

Утверждено
приказом главного врача
ФГБУЗ КБ № 50 ФМБА России
от « 03 » 08 2026г. № 34-17

Положение об осуществлении наставничества в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Клиническая больница № 50 Федерального медико-биологического агентства»

I. Общие положения

1. Настоящее Положение разработано в целях регулирования института наставничества в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Клиническая больница № 50 Федерального медико-биологического агентства» (далее соответственно – Положение, наставничество, Учреждение), и определяет порядок осуществления наставничества, его цели и задачи, права, обязанности и ответственность наставника и наставляемого, условия осуществления выплат за наставничество, сроки наставничества, а также порядок отчетности и методического сопровождения наставничества в Учреждении.

2. Наставничество представляет собой форму профессионального становления и развития специалистов под наблюдением наставника, направленную на совершенствование качества профессиональной подготовки, знаний, умений и практических навыков, надлежащее исполнение должностных обязанностей, адаптацию в трудовом коллективе, ознакомление с особенностями работы в Учреждении.

3. Наставничество устанавливается в отношении:

а) лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования – программ бакалавриата, программ специалитета, основных профессиональных образовательных программ среднего медицинского образования по специальностям (направлениям подготовки) согласно перечню, предусмотренному частью 3.4 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Перечень специальностей), и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста;

б) лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования – программ ординатуры по специальностям (направлениям подготовки) согласно Перечню специальностей и впервые прошедших первичную специализированную аккредитацию;

в) лиц, завершивших освоение дополнительных профессиональных программ – программ профессиональной переподготовки и прошедших первичную специализированную аккредитацию.

4. Наставничество является обязательным в отношении лиц, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 3 настоящего Положения и трудоустроенных в Организации по основному месту работы после 01 марта 2026 г.

5. Наставничество осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

а) Трудовым кодексом Российской Федерации (далее – ТК РФ);

б) Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ);

в) Федеральным законом от 17 ноября 2025 г. № 424-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;

г) Указом Президента Российской Федерации от 02 марта 2018 г. № 94 «Об учреждении знака отличия «За наставничество»;

д) распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 мая 2025 г. № 1264-р «Об утверждении Концепции развития наставничества в Российской Федерации на период до 2030 года и плана мероприятий по ее реализации»;

е) приказом Минздрава России от 09 июля 2025 г. № 401н «О ведомственных наградах Министерства здравоохранения Российской Федерации», приложение № 8 «Положение о медали «За наставничество в здравоохранении» (далее — приказ Минздрава России № 401н);

ж) приказом Минздрава России от 05 марта 2026 г. № 166н «Об утверждении перечня специальностей (направлений подготовки), после завершения обучения по которым в отношении лиц, получивших медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности, осуществляется наставничество в сфере здравоохранения, сроки, в течение которых осуществляется наставничество в сфере здравоохранения в зависимости от специальности (направления подготовки) и (или) места нахождения организации, в которой осуществляется медицинская деятельность» (далее – приказ Минздрава России № 166н);

з) приказом Минздрава России от 05 марта 2026 г. № 167н «Об утверждении Положения о наставничестве в сфере здравоохранения»;

и) Рекомендациями по организации наставничества в сфере труда (утверждены на заседании Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений (протокол от 22 апреля 2026 г. № 4пр);

к) Рекомендациями по организации наставничества в сфере здравоохранения в целях реализации Федерального закона от 17 ноября 2025 г. № 424-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (разработаны Федеральным центром поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России);

л) настоящим Положением;

м) иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, локальными нормативными актами Учреждения (далее – ЛНА).

II. Цель и задачи наставничества

6. Целью наставничества является развитие кадрового потенциала и личности наставляемого, формирование ответственного отношения к труду и его результатам и долгосрочных трудовых отношений на основе индивидуального сопровождения профессионального становления медицинских работников.

7. Задачами наставничества являются:

а) адаптация наставляемого на рабочем месте (профессиональная адаптация (к должностным обязанностям), социально-психологическая адаптация (к коллективу), правовая адаптация (к правовым нормам учреждения);

б) совершенствование профессиональных компетенций наставляемого (оказание помощи в ведении медицинской документации, работе в соответствии с клиническими рекомендациями и утвержденными порядками оказания медицинской помощи, в работе в информационных системах, навыках общения с пациентами и т. д.);

в) развитие у наставляемого умений самостоятельно, качественно и своевременно исполнять должностные обязанности, поддерживать профессиональный уровень, необходимый для их надлежащего исполнения;

г) развитие трудолюбия, чувства личной ответственности за выполнение должностных обязанностей и мотивации в отношении эффективной и долгосрочной профессиональной деятельности;

д) ознакомление наставляемого с принципами и нормами организационной культуры организации, вовлечение в ее традиции;

е) формирование индивидуальной траектории профессионального развития наставляемого;

ж) формирование командного духа и повышение мотивации сотрудников.

III. Участники наставничества, их функции, права и обязанности

8. Участниками наставничества являются: наставляемый, наставник, руководитель структурного подразделения, главный врач Учреждения, кадровая служба, ответственный координатор.

9. Наставник – работник Учреждения, имеющий соответствующую специальность (направление подготовки) и стаж медицинской деятельности не менее 5 лет, или руководитель (заместитель руководителя) Учреждения (структурного подразделения Учреждения), имеющий стаж медицинской деятельности не менее 5 лет.

9.1. Функции наставника: профессиональное сопровождение и поддержка наставляемого; проведение запланированных мероприятий по наставничеству;

участие в разработке индивидуального плана мероприятий по наставничеству (далее – План мероприятий); оценка эффективности наставничества.

9.2. Права наставника: внесение предложений по улучшению наставничества; запрос информации, необходимой для работы с наставляемым; внесение предложений по корректировке Плана мероприятий; досрочный отказ от осуществления наставничества с письменным уведомлением главного врача Учреждения.

9.3. Обязанности наставника: адаптация и согласование Плана мероприятий по наставничеству, в том числе с помощью технических средств Портала НМФО; проведение регулярных консультаций и инструктажей; передача практического опыта.

10. Руководитель структурного подразделения Учреждения – лицо, управляющее процессом наставничества в структурном подразделении, в котором наставляемый осуществляет свои должностные обязанности (далее – руководитель структурного подразделения).

10.1. Функции руководителя структурного подразделения: инициирование процесса наставничества; выдвижение кандидатуры наставника из числа сотрудников подразделения (образец служебной записки руководителя структурного подразделения о выдвижении наставника приведен в приложении № 11); участие в формировании Планов мероприятий; создание условий для работы пары «наставник – наставляемый»; контроль процесса и, при необходимости, внесение в него корректив; представление предложений по поощрению наставников.

10.2. Права руководителя структурного подразделения: давать рекомендации наставникам и наставляемым; контролировать ход наставничества; запрашивать отчеты и принимать решения о корректировке Планов мероприятий; инициировать замену наставника.

10.3. Обязанности руководителя структурного подразделения: создавать все необходимые организационные и материально-технические условия для эффективного прохождения наставничества; отвечать за надлежащее оформление документов, связанных с наставничеством.

11. Функции главного врача Учреждения: назначение лица, ответственного за осуществление наставничества в Учреждении; утверждение ЛНА Положение о наставничестве (приложение № 12), регулирующего процесс наставничества; утверждение системы мотивации наставников, в том числе оплаты их труда; осуществление общего стратегического руководства за системой наставничества; утверждение документов по организации наставничества; обеспечение создания организационных условий для эффективного прохождения наставничества, включая возможность его осуществления с использованием дистанционных технологий.

11.1. Права главного врача Учреждения: принимать решение о досрочном прекращении наставничества или замене наставника в случаях, предусмотренных Положением; утверждать ЛНА, устанавливающие выплаты наставникам.

11.2. Обязанности главного врача Учреждения: определение наставников из числа работников Учреждения и получение их письменного согласия; обеспечение документального оформления всех этапов наставничества, включая издание приказов и утверждение индивидуальных планов; контроль эффективности наставничества и принятие мер по его совершенствованию в Учреждении.

12. Функции кадровой службы: организационное и документационное сопровождение наставничества (подготовка приказов о назначении наставников и наставляемых, дополнительных соглашений к трудовым договорам, учет всех участников процесса наставничества); участие в подборе кандидатов в наставники, оформление их письменного согласия; контроль соблюдения установленных сроков наставничества, в том числе с использованием технических средств Портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>) (далее – Портал НМФО); подготовка сводных отчетов для главного врача Учреждения и внесение предложений по совершенствованию системы наставничества.

12.1. Права кадровой службы: запрашивать у участников наставничества необходимую информацию и документы для надлежащего оформления и контроля процесса; вносить на рассмотрение главного врача Учреждения предложения о назначении, замене или досрочном прекращении полномочий наставника в случаях, предусмотренных Положением; участвовать в разработке ЛНА, касающихся наставничества, в части кадрового делопроизводства и системы мотивации наставников.

12.2. Обязанности кадровой службы: обеспечивать своевременное и корректное оформление всех кадровых документов, связанных с наставничеством; знакомить наставников и наставляемых с их правами и обязанностями по Положению о наставничестве под подпись; осуществлять мониторинг соблюдения установленного порядка наставничества и информировать главного врача Учреждения о выявленных нарушениях или трудностях; разрабатывать и внедрять систему оценки эффективности наставничества.

13. Ответственный координатор – лицо, назначенное приказом главного врача Учреждения или уполномоченного им лица, обеспечивающее координацию деятельности наставников и ведение учета периодов наставничества, осуществляющее организационное и документационное сопровождение процесса наставничества.

13.1. Функции ответственного координатора: координация процесса наставничества в Учреждении; учет всех участников наставничества, подготовка сводной отчетности для главного врача Учреждения и внесение предложений по совершенствованию системы; обеспечение оперативного взаимодействия между всеми участниками процесса; взаимодействие с ФМБА России по вопросам наставничества; подготовка информационных и отчетных материалов о наставничестве для руководства.

13.2. Права ответственного координатора: запрашивать у руководителей структурных подразделений, наставников и наставляемых информацию и документы, необходимые для контроля за ходом наставничества; вносить на рассмотрение главному врачу Учреждения предложения о назначении, замене или досрочном прекращении полномочий наставников, а также о мерах поощрения отличившихся участников; участвовать в разработке ЛНА Учреждения, касающихся организации и оплаты наставничества.

13.3. Обязанности ответственного координатора: проводить регулярный мониторинг эффективности наставничества; представлять главному врачу Учреждения отчеты о результатах наставничества и выполнении Планов мероприятий в установленные сроки.

14. Наставляемый – лицо, получившее медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки), в том числе на основании договора о целевом обучении, прошедшее первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности и осуществляющее медицинскую деятельность по основному месту работы.

14.1. Функции наставляемого: выполнение мероприятий в соответствии с утвержденным Планом мероприятий, в том числе используя ресурсы Портала НМФО; овладение трудовыми обязанностями, основными направлениями деятельности и организацией работы в Учреждении.

14.2. Права наставляемого: знакомиться с Планом мероприятий наставничества и участвовать в обсуждении его результатов; обращаться к наставнику за консультациями и советами для надлежащего исполнения трудовых обязанностей; подавать письменное ходатайство о замене наставника своему непосредственному руководителю в случае возникновения непреодолимых трудностей во взаимодействии с наставником и информировать кадровую службу для рассмотрения вопроса о возможной замене.

14.3. Обязанности наставляемого: при трудоустройстве в Учреждение – регистрация на портале НМФО; выполнение Плана мероприятий, правил внутреннего трудового распорядка Учреждения и соблюдение должностной инструкции; формирование сведений о периоде прохождения наставничества в Учреждении.

IV. Этапы, сроки, формы и содержание наставничества

15. Наставничество включает три этапа: этап выбора и назначения наставника, этап реализации наставничества, этап завершения и отчетности.

16. Срок наставничества устанавливается с момента издания приказа об определении наставника на период, определенный в соответствии с Приказом Минздрава России от 05.03.2026 N 166н "Об утверждении перечня специальностей

(направлений подготовки), после завершения обучения по которым в отношении лиц, получивших медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности, осуществляется наставничество в сфере здравоохранения, сроки, в течение которых осуществляется наставничество в сфере здравоохранения в зависимости от специальности (направления подготовки) и (или) места нахождения организации, в которой осуществляется медицинская деятельность"

17. В случае досрочного прекращения наставничества оформляется приказ главного врача Учреждения. Отчет об итогах составляется за фактически отработанный период наставничества. В срок наставничества не включается период временной нетрудоспособности и другие периоды отсутствия по уважительным причинам наставляемого.

18. Формы выполнения работ по наставничеству:

18.1. При очном взаимодействии наставника и наставляемого: совместные обходы и отработка практических навыков у постели больного; наблюдение за манипуляциями и их отработка; обсуждение клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, ведения пациентов; анализ сложных случаев; оттачивание коммуникативных навыков при работе с пациентами, их родственниками; совершенствование навыков работы с документацией, в том числе в электронном виде; корректировка индивидуальной образовательной и карьерной траектории наставляемого.

18.2. При дистанционном взаимодействии: обмен электронными медицинскими документами (с соблюдением требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»); совместный анализ клинических ситуаций в режиме реального времени с использованием информационно-коммуникационных систем; дистанционное наблюдение за проведением медицинских манипуляций с использованием средств видеоконференцсвязи, использование специализированных платформ для построения образовательной траектории; совершенствование навыков работы с документацией, в том числе в электронном виде; корректировка индивидуальной образовательной и карьерной траектории наставляемого.

19. За одним наставником одновременно может быть закреплено не более трех наставляемых. По решению главного врача Учреждения количество может быть увеличено с учетом формы взаимодействия наставника и наставляемого.

20. Требования к квалификации и компетенциям наставника:

20.1. Базовые требования: наличие соответствующей специальности (направления подготовки) и стаж медицинской деятельности не менее 5 лет; для руководителя (заместителя руководителя) Учреждения (структурного подразделения) – стаж медицинской деятельности не менее 5 лет; наличие действующей аккредитации специалиста по соответствующей специальности.

20.2. Дополнительные критерии: высокий профессиональный уровень и коммуникативные качества; положительная характеристика (рекомендация) наставника со стороны руководителя структурного подразделения; положительные отзывы пациентов; отсутствие дисциплинарных взысканий за последние 1–2 года; желание обучаться и проявление инициативы к профессиональному развитию.

V. Порядок оформления, учет наставников, оценка результатов наставничества

21. Порядок оформления и присвоения статуса наставника:

21.1. Руководитель структурного подразделения представляет кандидатуру наставника посредством служебной записки. Медицинский работник может самостоятельно выдвинуть свою кандидатуру на рассмотрение, написав соответствующее заявление на имя главного врача Учреждения (приложение № 1).

21.2. Главный врач Учреждения утверждает приказ о назначении наставника и закреплении наставляемого (приложение № 10).

21.3. Информация об утверждении наставника вносится в реестр наставников и регистрируется в журнале учета наставников (приложения № 7 и № 8).

21.4. С наставляемым оформляется согласие на закрепление за ним наставника (приложение № 3).

21.5. Наставник и наставляемый знакомятся с настоящим Положением и Планом мероприятий под подпись (приложение № 4).

22. Организация по согласованию с ФМБА России предоставляет наставнику и наставляемому доступ к информационно-методическим материалам.

23. Замена наставника осуществляется приказом главного врача Учреждения по письменному обращению руководителя структурного подразделения, в котором наставляемый осуществляет свои должностные обязанности, в следующих случаях:

- а) расторжение трудового договора с наставником;
- б) собственное желание наставника;
- в) выполнение наставником срочных работ по основной трудовой функции;
- г) изменение графика работы наставника или наставляемого;
- д) перевод наставника или наставляемого в другое структурное подразделение, наставника – на другую должность;
- е) длительное (свыше 1 месяца) отсутствие наставника на рабочем месте (болезнь, командировка и другое);
- ж) неисполнение наставником функций наставника или своих должностных обязанностей;
- з) письменное заявление наставника или наставляемого.

24. Выполнение функций наставника осуществляется на основании трудового договора или дополнительного соглашения к трудовому договору, заключенного в соответствии с ТК РФ (приложение № 2).

25. Наставничество может быть завершено досрочно в следующих случаях:

а) переход наставляемого на иную должность, исполнение должностных обязанностей по которой не требует осуществления наставничества;

б) переход наставляемого на работу в другую медицинскую организацию;

в) увольнение наставляемого.

26. При досрочном отказе от наставничества или при досрочной отмене наставничества дополнительное соглашение к трудовому договору не оформляется.

27. Мониторинг наставничества проводится руководителем структурного подразделения ежеквартально или по мере необходимости путем проведения собеседования с участниками процесса.

28. По итогам прохождения наставничества предусматривается оформление отчета наставника о результатах работы наставляемого (приложение № 5), отчета наставляемого о процессе прохождения наставничества и работе наставника (приложение № 6).

29. Оценка результатов наставничества проводится по итогам установленного срока на основе выполнения Плана мероприятий и данных отчетов, указанных в пункте 28 настоящего Положения, в течение семи календарных дней после истечения срока прохождения наставничества.

30. К критериям оценки наставничества относятся:

а) соблюдение наставляемым в практической деятельности нормативных правовых актов, регламентирующих исполнение должностных обязанностей, и клинических рекомендаций, умение применять полученные теоретические знания в профессиональной деятельности;

б) мотивация к профессиональной деятельности и профессиональному развитию, инициативность;

в) самостоятельность наставляемого при принятии решений и выполнении им должностных и профессиональных обязанностей;

г) правильность выполнения наставляемым своих должностных обязанностей, низкое количество ошибок;

д) участие наставляемого в научно-практической работе, во внедрении в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения;

е) дисциплинированность и исполнительность наставляемого при выполнении распоряжений и указаний, связанных со служебной деятельностью.

31. По итогам выполнения Плана мероприятий наставляемый формирует сведения о периоде прохождении наставничества в Учреждении в двух экземплярах (приложение № 9).

VI. Стимулирование работы наставников

32. Для поощрения наставников могут применяться материальные и нематериальные виды мотивации.

33. Работнику, выполняющему функции наставника, устанавливается персональный повышающий коэффициент к должностному окладу в соответствии с

Положением об оплате труда, трудовым договором или дополнительным соглашением к трудовому договору.

Рекомендуемый размер персонального повышающего коэффициента:

- 0,10 должностного оклада – при одном наставляемом специалисте;
- 0,15 должностного оклада – при двух и более наставляемых.

Выплаты персонального повышающего коэффициента устанавливается в пределах фонда оплаты труда, утвержденного в организации на финансовый год за счет всех источников финансирования.

Затраты на выплаты наставникам за дополнительную работу, связанную с наставничеством, распределяются пропорционально по всем источникам дохода, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования.

35. Нематериальная мотивация наставников определяется главным врачом Учреждения при участии первичной профсоюзной организации медицинских работников (при наличии).

36. Наставники, показавшие высокие результаты, могут быть представлены решением главного врача Учреждения к следующим видам поощрений:

а) объявление благодарности, награждение почетной грамотой, вручение ценного подарка;

б) размещение информации о наставниках и достижениях ими наставляемых на официальном сайте, в социальных сетях Учреждения и в других средствах информации;

в) предоставление лучшим наставникам возможности принимать участие в разработке решений, касающихся развития Учреждения;

г) предоставление дополнительных возможностей для профессионального развития наставника;

д) представление к ведомственной награде медаль «За наставничество в здравоохранении» в соответствии с приказом Минздрава России № 401н;

е) представление к награждению знаком отличия «За наставничество» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 02 марта 2018 г. № 94;

ж) внесение предложения о рекомендации к включению наставника в кадровый резерв управленческих кадров для замещения вакантной должности в Учреждении в порядке должностного роста;

з) присвоение почетного звания «Лучший наставник» и награждение нагрудным знаком «Лучший наставник» при наличии соответствующих мер мотивирования работников в Учреждении.

VII. Заключительные положения

37. Настоящее Положение вступает в силу с даты утверждения главным врачом Учреждения.

38. Внесение изменений и дополнений в настоящее Положение осуществляется по решению главного врача Учреждения или уполномоченного им лица, в том числе в связи с изменением законодательства Российской Федерации, ЛНА Учреждения.

39. Контроль за исполнением настоящего Положения оставляю за собой.

Начальник отдела кадров ФГБУЗ КБ № 50
ФМБА России



Р.А. Русин