

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Калининград

«30» июня 2014 г.

№ 93-к

О проведении отбора кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области

В соответствии с подпунктом 9 пункта 13 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311, в целях удовлетворения потребности в руководящих кадрах медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области, сокращения периода адаптации при назначении на должности,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Объявить о проведении отборочных мероприятий среди кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области.

2. Утвердить текст объявления о проведении отбора кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области согласно приложению № 1.

3. Утвердить форму заявления для участия в отборе кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области согласно приложению № 2.

4. Утвердить форму резюме для участия в отборе кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области согласно приложению № 3.

5. Начальнику отдела правовой работы и кадровой политики (М.А. Корниловой) разместить объявление о проведении отбора кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной

системы здравоохранения Калининградской области на сайте Министерства здравоохранения Калининградской области.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, fluid strokes that form a stylized representation of the name V.V. Kartashova.

В.В. Карташова

Приложение № 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Калининградской области
2014 года №

**Объявление
о проведении отбора кандидатов на включение в резерв управленческих
кадров Калининградской области**

1. Комиссия извещает о проведении отбора кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области.

2. Право на участие в отборочных мероприятиях имеют лица, отвечающие следующим требованиям:

1) имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», послевузовское профессиональное образование и/или дополнительное профессиональное образование, сертификат специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или высшее профессиональное (экономическое, юридическое) образование и специальная подготовка по менеджменту в здравоохранении, стаж работы на руководящих должностях не менее 5 лет.

2) к уровню и характеру знаний и навыков:

- наличие опыта руководства программами и проектами в области здравоохранения;

- наличие авторских концепции, разработок, программ, проектов;

-уверенное пользование информационно-коммуникационными технологиями;

-лидерские качества, инициативность, ответственность, коммуникабельность, умение работать в команде.

3. Для участия в отборочных мероприятиях необходимо представить следующие документы:

а) личное заявление, содержащее, в том числе, согласие на обработку персональных данных, по форме установленной Министерством здравоохранения Калининградской области;

б) резюме с фотографией 3*4 см;

в) копию паспорта или заменяющего его документа (соответствующий документ предъявляется лично по прибытию на отборочные мероприятия);

г) копию трудовой книжки (за исключением случаев, когда служебная (трудовая) деятельность осуществляется впервые) или иные документы, подтверждающие трудовую (служебную) деятельность гражданина, заверенную кадровой службой по месту работы;

д) копии документов о профессиональном образовании с приложениями, а также о дополнительном профессиональном образовании, о присвоении ученой степени, ученого звания, заверенные нотариально;

е) сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера гражданина, претендующего на должность руководителя государственного учреждения Калининградской области, по форме, утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 27 февраля 2013 года № 115;

ж) сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супруга(и) и несовершеннолетних детей по форме, утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 27 февраля 2013 года № 115;

з) программу развития медицинской организации государственной системы здравоохранения Калининградской области.

Прием документов осуществляется в течение 30 дней со дня опубликования объявления по адресу: г. Калининград, ул. Дм. Донского, д. 1, каб. 134, в рабочие дни с 9.00 до 13.00 и с 14.00 до 18.00. Контактный телефон: 59-94-43.

Отборочные мероприятия проводятся в 3 этапа.

Первый этап проводится в форме отбора и рассмотрения документов, представленных претендентами.

Второй этап проводится в форме тестирования.

Примерный перечень вопросов, тем размещен на сайте Министерства здравоохранения Калининградской области <http://www.infomed39.ru/>, в разделе: аттестация/вопросы для проведения тестирования/врачебный медицинский персонал, стр. 2/организация здравоохранения.

Третий этап – отборочные испытания, в том числе оценка и сравнение кандидатов по профессиональным знаниям, деловым и личностным качествам, защита программы развития медицинской организации государственной системы здравоохранения Калининградской области, принятие решения по результатам отборочных мероприятий.

О дате и времени проведения второго и третьего этапа отборочных испытаний лица, прошедшие первый этап, будут уведомлены дополнительно.

Место проведения отборочных мероприятий - г. Калининград, ул. Дм. Донского, д. 1.

Размещение результатов отборочных мероприятий на сайте Министерства здравоохранения Калининградской области <http://www.infomed39.ru/>.

Приложение № 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Калининградской области
2014 года №

И.о. министра здравоохранения
Калининградской области
В.В. Карташовой

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

Паспорт серия _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для участия в отборочных мероприятиях на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области.

Согласен (на):

- на прохождение отборочных мероприятий, включая тестирование для оценки профессиональных знаний, личностно-деловых качеств;
- на проверку достоверности представленных мною сведений;
- на передачу моих персональных данных в комиссию по отбору кандидатов на включение в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности руководителей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области.

Прилагаю необходимые документы на _____ л. в 1 экз.

Дата _____

Подпись _____

Отметка кадровой службы о принятии документов:

Дата _____

Подпись _____

Приложение № 3
к приказу
Министерства здравоохранения
Калининградской области
2014 года №

РЕЗЮМЕ

для участия в отборочных мероприятиях по отбору кандидатов на включение
в резерв управленческих кадров Калининградской области на должности
руководителей медицинских организаций государственной системы
здравоохранения Калининградской области

Фамилия, Имя, Отчество кандидата _____

Представляется на должность _____

Место работы _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон (рабочий, домашний, мобильный) _____

E-mail _____

Факс _____

Год рождения _____

Семейное положение _____

Базовое образование (специальность, год окончания) _____

Дополнительное образование и повышение квалификации (год, тема,
количество часов) _____

Управленческий стаж, категория _____

Награды (вид, год награждения) _____

Участие в конкурсах профессионального мастерства (уровень городской,
региональный, республиканский, всероссийский, международный) _____

Область научно-исследовательской деятельности _____

Ранее выполняемая работа (год, должность на основании записи в трудовой книжке) _____

Дополнительные сведения:

- знание компьютера: - офисные приложения: Word, Excel, Power Point, Internet,

- операционные системы: Windows95, 98, 2000, XP, Vista.

Дата _____

Подпись _____