

## **ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

*г. Бишкек, от 15 марта 2024 года № 273*

### **О вопросах организации назначений на вакантные должности руководителей организаций здравоохранения в порядке конкурсного отбора**

(В редакции приказа Минздрава КР от 02 сентября 2024 года №948)

В целях объективного и прозрачного проведения конкурсного отбора на вакантные должности руководителей организаций в соответствии с постановлением Кабинета Министров Кыргызской Республики от 23 января 2023 года № 39 "Об утверждении Положения о порядке и условиях формирования резерва кадров и назначения руководителей организаций здравоохранения", **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке и условиях осуществления деятельности Комиссии по назначению (приложение 1);

1.2. Методику проведения оценки проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения (приложение 2);

1.3. Положение о порядке проведения тестирования в рамках конкурсного отбора (приложение 3).

2. Комиссии по назначению совместно с руководителями подведомственных и структурных подразделений Министерства здравоохранения Кыргызской Республики обеспечить выполнение задач в соответствии с настоящим приказом.

3. Начальнику Управления человеческими ресурсами, делопроизводства и правовой поддержки Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (Асанкулова М.Т.):

3.1. организовывать проведение конкурсного отбора на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения в соответствии с законодательством Кыргызской Республики и приказами Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, регламентирующими порядок проведения конкурсного отбора на должности руководителей организаций здравоохранения;

Срок: постоянно

3.2. оказывать на постоянной основе административную поддержку и обеспечивать материально-техническими ресурсами деятельность Комиссии по назначению.

Срок: постоянно

4. Директору Центра развития здравоохранения и медицинских технологий (Парханов З.А.):

4.1. обеспечивать строгое соблюдение процедур проведения конкурсного отбора в соответствии с утвержденными настоящим приказом Положением и Методикой;

Срок: постоянно

4.2. довести настоящий приказ до сведения лиц, зачисленных в резерв кадров руководителей организаций здравоохранения.

Срок: постоянно

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Министр здравоохранения  
Кыргызской Республики**

**Бейшеналиев А.С.**

Приложение 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Кыргызской Республики  
от 15 марта 2024 года № 273

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке и условиях осуществления деятельности Комиссии по**  
**назначению руководителей организаций здравоохранения при**  
**Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики**

**1. Общие положения**

1. Настоящее Положение определяет порядок создания, полномочия, порядок и условия осуществления деятельности Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (далее - Комиссия по назначению), создаваемой на основании положения "О порядке и условиях формирования резерва кадров и назначения руководителей организаций здравоохранения", утвержденного постановлением Кабинета Министров Кыргызской Республики от 25 января 2023 года № 39.

2. Комиссия по назначению в своей деятельности руководствуется Конституцией Кыргызской Республики, законами, актами Президента Кыргызской Республики и Кабинета Министров Кыргызской Республики, настоящим Положением, а также иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (далее - Министерство здравоохранения).

3. Основными задачами Комиссии по назначению является:

- осуществление деятельности по проведению конкурсного отбора на вакантные должности руководителей организаций здравоохранения путем проведения оценки проектов программ развития организации здравоохранения, подготовленных участниками конкурсного отбора;
- подведение итогов конкурсного отбора;
- рассмотрение и принятие решения об обоснованности отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения при назначении руководителя организации здравоохранения в порядке перевода или назначения в исключительных случаях.

4. Состав Комиссии по назначению формируется в соответствии с настоящим Положением и персональный состав Комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения.

5. Комиссия по назначению в своей деятельности свободна от какого-либо давления как со стороны Министерства здравоохранения, так и любых других, в том числе внешних сторон.

6. Участие членов в работе Комиссии по назначению осуществляется на безвозмездной основе.

7. Организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии по назначению осуществляется управлением ответственным за кадровую политику Министерства здравоохранения.

## **2. Функции и права Комиссии по назначению**

8. Комиссия по назначению в соответствии с возложенными на него задачами:

- рассматривает отказ главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения на назначение кандидата на вакантную должность руководителя организации здравоохранения при назначении в порядке перевода и назначения в исключительных случаях;
- принимает решение об обоснованности и законности отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения на назначение кандидата на вакантную должность руководителя организации здравоохранения;
- проверяет проекты программ развития организаций здравоохранения, подготовленными кандидатами на должность при конкурсном отборе руководителей организаций здравоохранения для их оценки в рамках конкурсного отбора;
- обеспечивает оценку каждого проекта программы развития организаций здравоохранения индивидуально каждым членом Комиссии по назначению;
- извещает ответственное государственное учреждение о результатах оценки каждого проекта программы развития организаций здравоохранения индивидуально каждым членом Комиссии;
- подводит итоги конкурсного отбора на должность руководителя организации здравоохранения на основе подтверждения полного соблюдения всех процедур и условий проведения конкурсного отбора, установленного законодательством.

9. Комиссия имеет право:

- требовать исполнения своих решений;
- заслушивать соответствующую информацию от должностных лиц Министерства;
- запрашивать в структурных подразделениях и подведомственных учреждениях Министерства здравоохранения информационно-справочные и иные материалы, необходимые для принятия объективного решения по вопросам, входящим в компетенцию Комиссии по назначению;
- привлекать в установленном порядке специалистов, экспертов по вопросам здравоохранения и иным вопросам для оценки обоснованности и законности отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения на назначение кандидата на вакантную должность руководителя организации здравоохранения;
- направлять предложения Министерству здравоохранения по внесению изменений и дополнений методологии оценки проектов программ развития организаций и по другим вопросам, вытекающим из содержания решаемых Комиссией задач и выполняемых ею функций.

## **3. Ответственность Комиссии**

10. Каждый член Комиссии несет ответственность за:

- выполнение возложенных на Комиссию задач и функций;

- соблюдение принципов беспристрастности, конфиденциальности информации и выбора кандидатов на вакантную должность по компетентности;
- своевременное принятие и выполнение решений, принятых на заседаниях Комиссии;
- объективность, правомерность и обоснованность принимаемых решений, их соответствие законодательству Кыргызской Республики и настоящему Положению.

#### **4. Структура и организация работы Комиссии по назначению**

11. Комиссия по назначению состоит из 9 членов: председателя, заместителя председателя, секретаря и членов комиссии; члены Комиссии по назначению могут быть постоянными и временными.

12. Постоянными членами Комиссии по назначению являются:

- заместитель министра здравоохранения Кыргызской Республики, председатель Комиссии по назначению;
- представитель кадрового подразделения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, секретарь Комиссии по назначению;
- руководители (представители) иных структурных подразделений Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, члены Комиссии по назначению;
- представители институтов гражданского общества соответствующей отраслевой направленности, члены Комиссии по назначению.

13. Представителями институтов гражданского общества могут быть представители, являющиеся экспертами в области оценки персонала, управления организациями или в сфере здравоохранения.

14. Временным членом Комиссии по назначению является глава местной государственной администрации, мэр города областного или республиканского значения, на административной территории которых открыта вакансия на должность руководителя организации здравоохранения.

15. Временный член Комиссии привлекается к работе Комиссии по назначению только при проведении конкурсного отбора на вакантные должности руководителя организации здравоохранения.

16. При формировании состава Комиссии по назначению должна быть исключена возможность возникновения конфликтов интересов, которые могли бы повлиять на принимаемые Комиссией по назначению (членами Комиссии) решения.

17. В целях исключения конфликта интересов члены Комиссии по апелляциям, образованной Министерством здравоохранения для рассмотрения споров, связанных с формированием, функционированием резерва кадров и назначением на должность руководителей организаций здравоохранения, не могут быть членами Комиссии по назначению.

18. Руководство деятельностью Комиссии по назначению осуществляет председатель комиссии. В период временного отсутствия председателя Комиссии (командировка, отпуск, временная нетрудоспособность, др.) руководство деятельностью Комиссии осуществляет заместитель председателя Комиссии.

19. Председатель Комиссии по назначению организует его работу, обеспечивает своевременность и объективность работы Комиссии по назначению.

20. Председатель Комиссии по назначению обладает правом голоса при принятии решений Комиссией, но не участвует в оценке проектов развития организации, подготовленных участниками конкурсного отбора.

21. Обеспечение работы Комиссии по назначению (ведение протоколов заседаний Комиссии, подготовка и отправка решений Комиссии главам местной государственной администрации, мэрам города областного или республиканского значения, организация оценки проектов Программ развития организации участников конкурса, подготовка проекта приказа по результатам проведения конкурсного отбора) осуществляется секретарем Комиссии по назначению.

22. Секретарь Комиссии по назначению принимает материалы, поданные в общий отдел Министерства здравоохранения, для рассмотрения членов Комиссии и для проведения заседаний Комиссии, формирует повестку заседаний, делает предварительную рассылку планируемых к рассмотрению необходимых документов и материалов, доводит до сведения членов Комиссии информацию о дате и месте проведения заседания, оформляет протоколы заседаний и принятые решения.

23. Секретарь Комиссии по назначению участвует в оценке проектов развития организаций и обладает правом голоса при принятии решений Комиссией.

24. Секретарь Комиссии по назначению передает в Министерство здравоохранения протокол(ы) заседания(й) с принятыми решениями и другую документацию на хранение в соответствии с установленными правилами в сфере обращения документов и их архивации.

25. Заседания Комиссии по назначению созываются по мере необходимости.

26. Заседание Комиссии по назначению считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

27. Замещение отсутствующих членов Комиссии по назначению не допускается, за исключением главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения, которые могут направить своего представителя с доверенностью, подтверждающей его полномочия.

28. Не допускается проведение заседания Комиссии по назначению с участием только ее членов, занимающих должности в Государственной и муниципальной службе.

29. Заседание Комиссии по назначению может быть проведено в онлайн режиме с использованием различного программного обеспечения видеоконференций (Zoom, Skype и т.д.).

30. Временный член Комиссии по назначению может принимать участие в заседаниях Комиссии в онлайн режиме вне зависимости от формата заседания Комиссии по назначению.

31. Решения Комиссии по назначению по результатам проведения конкурсного отбора принимаются открытым голосованием простым большинством голосов ее членов, присутствующих на заседании.

32. При равенстве голосов членов Комиссии по назначению решающим является голос председателя Комиссии по назначению.

33. Заседание Комиссии по назначению оформляется протоколом, который подписывается председателем и всеми присутствующими членами, в течение 1 рабочего дня со дня проведения заседания Комиссии по назначению.

#### **5. Особенности осуществления деятельности Комиссии**

34. При получении отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения согласовать назначение руководителем организации здравоохранения кандидата в порядке перевода и в исключительных случаях, Министерство здравоохранения в течение трех рабочих дней отправляет данный отказ главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения на рассмотрение Комиссии по назначению.

35. Председатель Комиссии в течение одного рабочего дня со дня получения информации от Министерства здравоохранения об отказе главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения обеспечивает рассылку данного отказа всем членам Комиссии по назначению и назначает заседание Комиссии по назначению.

36. Комиссия по назначению рассматривает обоснованность и мотивированность отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения в течение пяти рабочих дней с даты направления отказа Министерством здравоохранения в Комиссию по назначению.

37. Комиссия по назначению принимает решение об обоснованности или необоснованности отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения на основе проверки на соответствие причин отказа нормам, установленным действующим законодательством Кыргызской Республики. Решение Комиссии по назначению оформляется протоколом с обязательным указанием аргументов Комиссии по назначению по принятому ею решению.

38. Секретарь Комиссии по назначению направляет в Министерство здравоохранения мотивированное решение (протокол) Комиссии по назначению об обоснованности или необоснованности отказа главы местной государственной администрации, мэра города областного или республиканского значения.

39. Комиссия по назначению осуществляют свою деятельность по оценке проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе и по подведению ее итогов в строгом соответствии с Методикой проведения оценки проектов программ развития организации при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения.

40. Документы, использованные и сформированные в ходе деятельности Комиссии по назначению, хранятся и используются в соответствии с Законом Кыргызской Республики "О Национальном архивном фонде Кыргызской Республики".

Приложение 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Кыргызской Республики  
от 15 марта 2024 года № 273

**МЕТОДИКА**  
**проведения оценки проектов программ развития организации**  
**здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных**  
**должностей руководителей организаций здравоохранения**

**1. Общие положения**

1. Настоящая Методика оценки проектов программ развития организаций здравоохранения (далее - Методика) определяет организацию и порядок проведения оценки проектов программ развития организаций здравоохранения Комиссией по назначению в рамках конкурсного отбора на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения (далее - вакантная должность).

2. Настоящая Методика направлена на стандартизацию, повышение объективности и прозрачности оценки проектов программы развития организации, обеспечение конституционного права граждан на равный доступ к занятию должности руководителя, обеспечение права руководителей и лиц, зачисленных в резерв кадров, на должностной рост на конкурсной основе.

3. Оценка проектов программ развития организаций здравоохранения проводится в целях определения и сопоставления профессионального уровня (компетентности) лиц, участвующих в конкурсном отборе, для определения победителя конкурсного отбора.

**2. Подготовка к проведению оценки**  
**проектов программ развития организаций здравоохранения**

4. Со дня принятия решения о проведении конкурсного отбора на вакантную должность руководителя организации здравоохранения уполномоченным государственным органом в области здравоохранения ответственное государственное учреждение подготавливает данные по вводным характеристикам организации здравоохранения, где имеется данная вакансия.

5. Вводные характеристики организации здравоохранения, где имеется вакансия руководителя, собираются и формируются ответственным государственным учреждением в зависимости от профиля данной организации.

6. Вводные характеристики могут включать в себе следующие данные об организации, где имеется вакансия:

- состояние здоровья обслуживаемого населения;
- структура организации и мощностей организации;
- объем, структура и качество предоставляемой медицинской помощи или деятельности в области охраны здоровья;
- штаты и иные характеристики персонала;
- объем и иные характеристики финансирования.

7. Ответственное государственное учреждение предоставляет вводные характеристики организации здравоохранения, где имеется вакансия, и шаблон для подготовки проекта программы развития организации здравоохранения (далее - Проект) всем лицам, допущенным к конкурсному отбору, в течение трех рабочих дней с даты завершения приема документов на конкурсный отбор (Приложение 1. "Форма вводных характеристик организации здравоохранения для конкурсного отбора").

8. Вводные характеристики организации здравоохранения направляются участникам конкурсного отбора в письменной форме сообщением по электронной почте и в личный кабинет информационной системы "Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения".

### **3. Организация проведения оценки проектов программ развития организаций здравоохранения**

9. Участники конкурсного отбора разрабатывают проекты (далее - Проект) программ развития организаций здравоохранения на основе полученных вводных характеристик организации здравоохранения, где имеется вакансия, в формате, являющимся неотъемлемой частью настоящей Методики (Приложение 2. "Шаблон проекта программы развития организации здравоохранения").

10. Участники конкурсного отбора разрабатывают Проект согласно следующим темам:

- Управление основной деятельностью организации здравоохранения (в соответствии с Положением/Уставом организации);
- Управление персоналом (кадрами);
- Управление финансами;
- Внедрение инноваций и (или) привлечение и использование инвестиций.

11. По каждой из тем Проекта участники конкурсного отбора:

- формулируют основную проблему или задачу данной организации здравоохранения на основе вводных характеристик и дополнительных данных о данной организации, если таковые внесены самим участников в Проект;
- приводят доказательства наличия проблемы или задачи индикаторами (показателями);
- предлагают собственные решения, мероприятия и действия, а также бюджет для решения сформулированной проблемы или задачи.

12. Каждый участник конкурсного отбора представляет ответственному государственному учреждению подготовленный им Проект в течение семи календарных дней с даты завершения тестирования (предметного и психологического). По истечении данного срока Проект не принимается, и данному Проекту присваивается результат, равный 0 баллов.

13. Каждый участник конкурсного отбора удостоверяет подготовленный Проект своей подписью и направляет его ответственному государственному учреждению через личный кабинет информационной системы "Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения" в отсканированном виде в формате PDF.

14. Ответственное государственное учреждение в течение одного рабочего дня со дня получения Проекта от участника конкурсного отбора регистрирует его, и извещает каждого участника конкурсного отбора о дате и времени поступления Проекта.

15. Ответственное государственное учреждение передает зарегистрированные Проекты на рассмотрение каждому члену Комиссии по назначению в течение двух рабочих дней с даты завершения срока, отведенного на представление Проектов, через систему электронного документооборота и по электронной почте членов Комиссии по назначению.

16. Проекты, подготовленные участниками конкурсного отбора, передаются членам Комиссии по назначению в обезличенном виде, с уникальным шифром, присвоенным каждому Проекту.

17. Проект разрабатывается участником конкурсного отбора самостоятельно. Подача Проекта на рассмотрение Комиссии по назначению признается подтверждением достоверности его самостоятельной подготовки. В случае выявления подготовки Проекта другими лицами, представление данного Проекта на рассмотрение Комиссии по назначению приравнивается к предоставлению недостоверных сведений при подаче документов, а также является нарушением норм Кодекса этики руководителей организаций здравоохранения. В этом случае результат оценки данного Проекта подлежит аннулированию с последующим пересмотром результатов данного конкурсного отбора, а также расторжением трудового договора, если данное лицо было признано победителем конкурсного отбора и вступило в должность руководителя организации здравоохранения.

#### **4. Оценка проектов программ развития организаций здравоохранения**

18. Каждый член Комиссии по назначению в течение трех рабочих дней с даты получения Проекта участника конкурсного отбора проверяет полученный проект и ставит каждому проекту собственную индивидуальную, независимую от других членов Комиссии по назначению, оценку по 100-балльной системе.

19. Каждый член Комиссии по назначению заносит собственную оценку каждого Проекта в бюллетень результатов оценки Проектов (Приложение 3. "Бюллетень результатов оценки проектов программ развития организации здравоохранения участника конкурсного отбора").

20. Бюллетень результатов оценки Проектов участника конкурсного отбора (далее - Бюллетень) составляется по форме, утвержденной настоящей Методикой. При необходимости в Бюллетене указываются обоснования принятых решений об уровне оценки проектов.

21. Бюллетень приобщается к решению (протоколу) Комиссии, составленному по форме, утвержденной настоящей Методикой (Приложение 4. "Форма протокола заседания Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики по подведению итогов конкурсного отбора").

22. Проекты оцениваются по каждой из следующих тем:

- Управление основной деятельностью организации здравоохранения (в соответствии с Положением/Уставом организации);
- Управление персоналом (кадрами);

- Управление финансами;
- Внедрение инноваций и (или) привлечение и использование инвестиций.

23. Подход к определению баллов по критериям оценки Проекта:

1) Образцовый уровень - полное соответствие критерию. Замечания отсутствуют. Соответствует оценке "отлично":

- по каждому критерию темы 1 Проекта присваивается 9-10 баллов;
- по каждому критерию тем 2-4 Проекта присваивается 5 баллов.

2) 2) Высокий уровень - соответствие критерию выражено очень хорошо, но есть некоторые недостатки, несущественные изъяны, как правило, не оказывающие серьезного влияния на общее качество Проекта. Соответствует оценке "хорошо":

- по каждому критерию темы 1 Проекта присваивается 7-8 баллов;
- по каждому критерию тем 2-4 Проекта присваивается 4 балла.

3) Средний уровень - соответствие критерию сомнительно, ряд важных параметров описан со значительными пробелами, недостаточно убедительно. Информация, предусматриваемая критерием, присутствует, однако отчасти противоречива. Количество и серьезность недостатков по соответствию критерию не позволяют поставить более высокую оценку. Соответствует оценке "удовлетворительно":

- по каждому критерию темы 1 Проекта присваивается 3-6 баллов;
- по каждому критерию тем 2-4 Проекта присваивается 2-3 балла.

4) Низкий уровень - информация, необходимая для соответствия критерию, отсутствует, представлена общими фразами или крайне некачественно, с фактологическими ошибками. Количество и серьезность недостатков по соответствию критерию свидетельствуют о невысоком уровне подготовки Проекта. Соответствует оценке "неудовлетворительно":

- по каждому критерию темы 1 Проекта присваивается 0-2 баллов;
- по каждому критерию тем 2-4 Проекта присваивается 0-1 балла.

24. Каждая тема Проекта оценивается на основе следующих критериев:

1) Актуальность и социальная значимость проблемы или задачи, определенной в Проекте - оценка социальной значимости, необходимости и своевременности решения указанной в Проекте, основанной на вводных характеристиках организации здравоохранения и дополнительных данных об организации (если таковые внесены в Проект участником и использованы), а также с точки зрения насколько понятно/ясно сформулирована проблема или задача.

2) Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы (задачи) - оригинальность подхода к решению проблемы (задачи) и применимость содержательной части предложенного решения заявленной проблемы (задачи), основанного на вводных характеристиках организации здравоохранения и дополнительных данных об организации (если таковые внесены в Проект участником и использованы), а

также с точки зрения насколько понятно/ясно сформулированы предложенные решения.

3) Реализуемость и ожидаемая результативность Проекта - оценка достижимости решения путем формулировки ожидаемого результата и реализации мероприятий, запланированных в плане мероприятий по реализации данного решения (достижения этого результата) в календарном плане.

4) Реалистичность бюджета на реализацию решения для достижения ожидаемых результатов - оценка детализированного бюджета для достижения ожидаемых результатов по решению отобранной проблемы (задачи) на основе вводных характеристик организации здравоохранения и дополнительных данных об организации (если таковые внесены в Проект участником и использованы), с учетом особенностей определенной проблемы или задачи (например, ценовой политики, географических особенностей, целевой группы бенефициаров и т.д.).

25. Максимальные баллы, присвоенные каждой теме Проекта, и их распределение по критериям оценки, определены следующим образом:

<b>Максимальный балл</b>	<b>Наименования тем проекта программы развития ОЗ и его критерии оценок</b>
<b>40</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (в соответствии с Положением/Уставом организации)</b>
10	Актуальность и социальная значимость проблем, определенных в данном разделе проекта программы развития организации здравоохранения
10	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы
10	Реализуемость и ожидаемая результативность проекта программы развития организации здравоохранения
10	Реалистичность бюджета на реализацию решения проблемы для достижения ожидаемых результатов
<b>20</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ (КАДРАМИ)</b>
5	Актуальность и социальная значимость проблем, определенной в данном разделе проекта программ развития организации здравоохранения
5	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы
5	Реализуемость и ожидаемая результативность проекта программы развития организации здравоохранения
5	Реалистичность бюджета на реализацию решения проблемы для достижения ожидаемых результатов
<b>20</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ ФИНАНСАМИ</b>
5	Актуальность и социальная значимость проблем, определенной в данном разделе проекта программ развития организации здравоохранения

<b>Максимальный балл</b>	<b>Наименования тем проекта программы развития ОЗ и его критерии оценок</b>
5	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы
5	Реализуемость и ожидаемая результативность проекта программы развития организации здравоохранения
5	Реалистичность бюджета на реализацию решения проблемы для достижения ожидаемых результатов
<b>20</b>	<b>ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИЙ И (ИЛИ) ПРИВЛЕЧЕНИЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНВЕСТИЦИЙ</b>
5	Актуальность и социальная значимость проблем, определенной в данном разделе проекта программ развития организации здравоохранения
5	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы
5	Реализуемость и ожидаемая результативность проекта программы развития организации здравоохранения
5	Реалистичность бюджета на реализацию решения проблемы для достижения ожидаемых результатов

26. Каждый член Комиссии по назначению удостоверяет Бюллетень, где отражены его индивидуальные оценки Проекта, своей подписью и в течение трех рабочих дней с даты получения Проекта направляет его ответственному государственному учреждению через систему электронного документооборота и по электронной почте в отсканированном виде в формате PDF.

#### **5. Подведение итогов оценки проектов программы развития организаций здравоохранения**

27. На основе индивидуальных оценок членов Комиссии для каждого Проекта определяется среднее значение оценки как итоговый результат оценки данного Проекта.

28. Среднее значение итоговой оценки каждого Проекта определяется путем суммирования общего количества баллов по данному Проекту, полученного от проводивших оценку членов Комиссии по назначению, с последующим его делением на количество членов Комиссии по назначению, оценивших данный Проект.

29. Оценки Проектов, поступившие от членов Комиссии по назначению позднее установленного срока оценки, не засчитываются при подведении итогов оценок Проектов.

30. Результат подведения итогов оценок Проектов участников конкурсного отбора признается действительным при поступлении Бюллетеней с оценками Проектов от не менее половины членов Комиссии по назначению, обязанных проводить оценку Проектов.

31. Ответственное государственное учреждение в течение одного рабочего дня с даты получения результатов оценок Проектов от членов Комиссии по назначению вводит все оценки членов Комиссии по назначению, отраженные в

Бюллетенях оценки в "Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения" по шифрам участников конкурсного отбора.

32. Информационная система "Реестр лиц, состоящие в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения" подсчитывает среднее значение и итоговые результаты оценок Проектов в соответствии с требованиями настоящей Методики в автоматизированном режиме.

#### **6. Подведение итогов конкурсного отбора на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения**

33. В информационной системе "Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения" в автоматизированном режиме определяется совокупная балльная оценка каждого участника конкурсного отбора по итогам предметного тестирования, психологического тестирования и оценки проектов программы развития организаций здравоохранения.

34. Совокупная балльная оценка каждого участника конкурсного отбора определяется суммированием общего количества баллов, полученных по итогам предметного тестирования, психологического тестирования и оценки проектов программы развития организаций здравоохранения.

35. Победителем конкурсного отбора признается кандидат, набравший наибольшую совокупную оценку в баллах.

36. В случае набора одинаковой совокупной оценки в баллах несколькими участниками конкурсного отбора, победителем признается лицо, получившее наибольшее количество баллов по оценке Проекта. В случаях, если и наибольшее количество баллов по оценке Проектов оказывается одинаковым, то победителем конкурсного отбора признается лицо, у кого выше оценка по теме 1 "Управление основной деятельностью организации здравоохранения (в соответствии с Положением/Уставом организации)" Проекта.

37. Ответственное государственное учреждение в течение одного рабочего дня после определения победителя конкурсного отбора высылает сводную таблицу о результатах конкурсного отбора председателю и секретарю Комиссии по назначению (Приложение 5. "Свод результатов конкурсного отбора"). В сводной таблице о результатах конкурсного отбора участники конкурсного отбора указываются по зашифрованным кодам, присвоенным им Реестром в автоматическом режиме.

38. Председатель и секретарь Комиссии по назначению в течение трех рабочих дней со дня получения результатов конкурсного отбора организывает заседание Комиссии по назначению, на котором раскрываются данные участников, зашифрованные для проведения и использованные в ходе конкурсного отбора.

39. Организация и проведение заседаний Комиссии по назначению осуществляется в соответствии с требованиями положения "О порядке и условиях осуществления деятельности Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики", утверждаемого приказом Министерства здравоохранения.

40. Заседания Комиссии по назначению проводятся без участия участников конкурсного отбора в целях объективизации результатов данного конкурсного отбора.

41. В ходе заседания Комиссии по назначению по подведению итогов конкурсного отбора проверяется процесс осуществления процедур проведения конкурсного отбора на предмет соблюдения норм, определенных в действующем законодательстве и в настоящей Методике.

42. Протокол Комиссии по назначению содержит рейтинг участников конкурсного отбора с указанием набранных ими баллов и занятых ими мест по результатам конкурсного отбора.

43. Председатель, секретарь и члены Комиссии по назначению, принимавшие участие в заседании, подписываются в протоколе заседания Комиссии по назначению, что является подтверждением проведения конкурсного отбора с соблюдением требований законодательства в сфере регулирования назначения руководителей организаций здравоохранения и настоящей Методики.

44. Подпись главы местной государственной администрации, мэра города областного и республиканского значения в протоколе как члена Комиссии по назначению считается выражением его согласия на назначение победителя конкурсного отбора на должность руководителя организации здравоохранения.

45. Протокол Комиссии по назначению является основанием для издания Министерством здравоохранения Кыргызской Республики приказа о назначении победителя конкурсного отбора на вакантную должность.

## **7. Заключительные положения**

46. Секретарь Комиссии по назначению в течение одного рабочего дня со дня проведения заседания Комиссии по назначению обеспечивает передачу Министерству здравоохранения протокола заседания Комиссии по назначению, содержащего предложение Комиссии по назначению о назначении на вакантную должность руководителя организации здравоохранения участника, победившего в конкурсном отборе.

47. Министерство здравоохранения в течение трех рабочих дней со дня получения протокола Комиссии по назначению издает приказ о назначении победителя конкурсного отбора на вакантную должность руководителя организации здравоохранения и заключает с ним срочный трудовой договор.

48. В случае отказа участника, победившего в конкурсном отборе, заключить трудовой договор на вакантную должность руководителя организации здравоохранения, трудовой договор на данную вакантную должность заключается со следующим участником конкурсного отбора, получившим наибольшее количество баллов.

49. Ответственное государственное учреждение в течение трех рабочих дней после определения победителя конкурсного отбора извещает участников конкурсного отбора о результатах конкурсного отбора через личный кабинет информационной системы "Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения".

50. Секретарь Комиссии по назначению в течение трех рабочих дней после определения победителя конкурсного отбора обеспечивает публикацию результатов конкурсного отбора на официальном сайте Министерства здравоохранения.

51. Члены Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения, образованной в Министерстве здравоохранения в соответствии с положением "О порядке и условиях формирования резерва кадров и назначения

руководителей организаций здравоохранения", утвержденного Кабинетом Министров Кыргызской Республики от 25 января 2023 г. № 39, вправе вносить предложения Министерству здравоохранения о вводных характеристиках, передаваемых участникам конкурса, применении методов и критериев оценки проектов программ развития организаций здравоохранения.

52. Документы, подготовленные участниками конкурсного отбора, бюллетени оценки Проектов членами Комиссии по назначению и другие документы, связанные с проведением конкурсного отбора, хранятся в архиве ответственного государственного учреждения и Министерства здравоохранения в течение пяти лет, после чего подлежат уничтожению. Документы, представленные в электронном виде, хранятся в течение пяти лет, после чего подлежат удалению.

53. Расходы, связанные с участием в конкурсном отборе (проезд к месту проведения конкурса и обратно, наем жилого помещения, проживание, пользование услугами средств связи и другие), осуществляются участниками конкурсного отбора за счет собственных средств.

54. Участник конкурсного отбора вправе обжаловать результаты конкурсного отбора в Комиссии по апелляциям в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Приложение 1

"Форма вводных характеристик организации здравоохранения для конкурсного отбора" к Методике проведения оценки проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей ОЗ

**Форма вводных характеристик организации здравоохранения для конкурсного отбора для замещения вакантной должности руководителя**

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

№	Данные (информация) об организации здравоохранения	Значение (величина и др.)
1.	Регион, город, район обслуживания	
2.	Профиль организации	
3.	Численность обслуживаемого населения	
4.	Численность приписанного населения	
5.	Количество структурных подразделений, всего	
6.	Кочный фонд	
7.	Объем финансирования (сом)	
8.	Штаты: штатные единицы, всего	
9.	Штаты: занятые ставки, всего	
10.	Штаты: физические лица, всего	

Приложение 2

"Шаблон проекта программы развития организации здравоохранения" к Методике проведения оценки проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей ОЗ

**ШАБЛОН**

**проекта развития организации здравоохранения в рамках конкурсного отбора**

**ЗАДАНИЕ для участника конкурсного отбора на должность руководителя**

1. Внимательно изучите вводные характеристики организации здравоохранения, на должность руководителя в которой Вы претендуете через участие в конкурсном отборе (см. Раздел 1А).
2. При необходимости и возможности дополните эти данные - внесите дополнительные данные в таблицу, укажите источник каждого из этих данных (см. Раздел 1Б).
3. Пользуясь данным шаблоном, представьте свои ответы на поставленные перед Вами вопросы по темам 1, 2, 3 и 4 (см. Раздел 2):
  - 3.1. формулируйте основную проблему или задачу данной организации здравоохранения на основе вводных характеристик и дополнительных данных о данной организации, если таковые внесены в проект;
  - 3.2. приведите доказательства наличия проблемы или задачи индикаторами (показателями);
  - 3.3. предложите собственные решения, мероприятия и действия, а также бюджет для решения сформулированной проблемы или задачи.  
При необходимости используйте раздел 3 данного Шаблона.
4. При оценке Вашего Проекта учитывается:
  - 4.1. актуальность и социальная значимость проблем(ы), определенных в Проекте программы развития/насколько понятно, ясно сформулированы проблемы;
  - 4.2. уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы/насколько понятно, ясно сформулированы решения;
  - 4.3. реализуемость и его ожидаемая результативность Проекта программы развития организации здравоохранения (ОЗ)/предложенное решение содержит формулировку ожидаемого результата и план мероприятий по реализации данного решения (достижения этого результата);
  - 4.4. реалистичность бюджета на реализацию решения проблемы (задачи) для достижения ожидаемых результатов;
  - 4.5. насколько присутствует новизна (инновационность, креативность) в содержании каждой темы Проекта развития организации здравоохранения;
  - 4.6. насколько учитываются вопросы взаимодействия с местными государственными администрациями, органами местного самоуправления, местным сообществом и населением, если такое взаимодействие целесообразно для реализации конкретного Проекта.

**ДЛЯ КОНКУРСНОГО ОТБОРА  
ПО ЗАМЕЩЕНИЮ ВАКАНТНОЙ ДОЛЖНОСТИ  
РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПРОЕКТ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ**

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия руководителя)

(ФИО или код участника конкурсного отбора, подготовившего данный проект программы развития ОЗ)

**РАЗДЕЛ 1А: Вводные характеристики организации здравоохранения (ОЗ) <sup>(1)</sup>**

№	Данные (информация) об организации здравоохранения	Значение (величина и др.)
	Регион, город, район обслуживания	
2.	Профиль организации	
3.	Численность обслуживаемого населения	
4.	Численность приписанного населения	
5.	Количество структурных подразделений, всего	
6.	Коечный фонд	
7.	Объем финансирования (сом)	
8.	Штаты: штатные единицы, всего	
9.	Штаты: занятые ставки, всего	
10.	Штаты: физические лица, всего	

**РАЗДЕЛ 1Б: Дополнительные данные об организации здравоохранения (ОЗ) <sup>(2)</sup>**

№	Данные (информация) об организации здравоохранения	Значение (величина и др.)	Источник данных <sup>(3)</sup>

**РАЗДЕЛ 2: Проект развития организации здравоохранения**

**Тема 1: Управление основной деятельностью организации здравоохранения (в соответствии с Положением/Уставом организации)**

1.1. На основе имеющихся данных сформулируйте одну, по Вашему мнению, основную проблему деятельности или задачу данной организации здравоохранения. Подтвердите наличие данной проблемы индикаторами (показателями) этой организации на основе вводных характеристик.

...

1.2. Предложите и опишите Ваши личные решения, мероприятия и действия для решения данной проблемы или задачи.

...

План мероприятий по реализации данного решения (достижения ожидаемого результата) включите в данную таблицу.

<p>...</p> <p>Бюджет для решения сформулированной проблемы или задачи включите в данную таблицу.</p> <p>...</p>
<b>Тема 2: Управление персоналом (кадрами)</b>
<p>2.1. На основе имеющихся данных сформулируйте основную проблему по управлению кадрами данной организации здравоохранения. Докажите наличие проблемы индикаторами (показателями).</p> <p>...</p>
<p>2.2. Предложите и опишите Ваши личные решения, мероприятия и действия для решения данной проблемы по управлению кадрами данной организации здравоохранения.</p> <p>...</p> <p>План мероприятий по реализации данного решения (достижения ожидаемого результата) включите в данную таблицу.</p> <p>...</p> <p>Бюджет для решения сформулированной проблемы или задачи включите в данную таблицу.</p> <p>...</p>
<b>Тема 3. Управление финансами</b>
<p>3.1. На основе имеющихся данных сформулируйте основную проблему для управления финансами данной организации здравоохранения. Докажите наличие проблемы индикаторами (показателями).</p> <p>...</p>
<p>3.2. Предложите и опишите Ваши личные решения, мероприятия и действия для решения данной проблемы по управлению финансами данной организации здравоохранения.</p> <p>...</p> <p>План мероприятий по реализации данного решения (достижения ожидаемого результата) включите в данную таблицу.</p> <p>...</p> <p>Бюджет для решения сформулированной проблемы или задачи включите в данную таблицу.</p> <p>...</p>
<b>Тема 4. Внедрение инноваций и (или) привлечение и использование инвестиций</b>
<p>4.1. На основе имеющихся данных сформулируйте основную проблему или задачу по внедрению инноваций и (или) по привлечению и использованию инвестиций для данной организации здравоохранения. Докажите наличие проблемы или задачи индикаторами (показателями).</p> <p>...</p>
<p>4.2. Предложите и опишите Ваши личные решения, мероприятия и действия по внедрению инноваций и (или) по привлечению инвестиций и управлению инвестициями в данной организации здравоохранения.</p> <p>...</p> <p>План мероприятий по реализации данного решения (достижения ожидаемого результата) включите в данную таблицу.</p> <p>...</p> <p>Бюджет для решения сформулированной проблемы или задачи включите в данную таблицу.</p> <p>...</p>

---

**РАЗДЕЛ 3. Комментарии или примечания автора Проекта <sup>(4)</sup>**  
(заполняется при необходимости)

...

- (1) Вводные характеристики организации здравоохранения подготавливаются ответственным государственным учреждением.
- (2) Дополнительные данные по организации здравоохранения добавляются участником конкурсного отбора с обязательной ссылкой на источник данных.
- (3) Обязательно для заполнения.
- (4) Заполняется при необходимости в качестве пояснений к разделу 2 настоящего Шаблона.

---

(ФИО участника конкурсного отбора)

---

(подпись)

"Бюллетень результатов оценки проектов программ развития ОЗ участника конкурсного отбора" к Методике проведения оценки проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей ОЗ

**БЮЛЛЕТЕНЬ  
результатов оценки Проектов программ развития организации здравоохранения  
участника конкурсного отбора**

(наименования вакансии руководителя организации здравоохранения,  
по замещению которого проводится конкурсный отбор)

Дата оценки Проекта программы развития организации здравоохранения:

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(ФИО члена Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения)

Количество проектов программы развития организации здравоохранения, поступивших членам Комиссии для их оценки: \_\_\_\_\_ шт.

Код шифра участника конкурсного отбора	Максимально возможное количество баллов	Наименования тем проекта программы развития ОЗ и его критерии оценок	Баллы, поставленные членом Комиссии	Обоснование принятых решений об уровне оценки Проекта (при необходимости)
...	40	<b>УПРАВЛЕНИЕ ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (в соответствии с Положением/Уставом организации)</b>		
	10	Актуальность и социальная значимость проблемы (задачи), определенных в данном разделе Проекта программы развития ОЗ		
	10	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы (задачи)		
	10	Реализуемость и ожидаемая результативность Проекта программы развития ОЗ		

Код шифра участника конкурсного отбора	Максимально возможное количество баллов	Наименования тем проекта программы развития ОЗ и его критерии оценок	Баллы, поставленные членом Комиссии	Обоснование принятых решений об уровне оценки Проекта (при необходимости)
	10	Реалистичность бюджета на реализацию решения для достижения ожидаемых результатов		
		<b>Итого по данной теме:</b>	...	
	<b>20</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ (КАДРАМИ)</b>		
	5	Актуальность и социальная значимость проблемы (задачи), определенных в данном разделе Проекта программы развития ОЗ		
	5	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы (задачи)		
	5	Реализуемость и ожидаемая результативность Проекта программы развития ОЗ		
	5	Реалистичность бюджета на реализацию решения для достижения ожидаемых результатов		
		<b>Итого по данной теме:</b>	...	
	<b>20</b>	<b>УПРАВЛЕНИЕ ФИНАНСАМИ</b>		
	5	Актуальность и социальная значимость проблемы (задачи), определенных в данном разделе Проекта программы		

Код шифра участника конкурсного отбора	Максимально возможное количество баллов	Наименования тем проекта программы развития ОЗ и его критерии оценок	Баллы, поставленные членом Комиссии	Обоснование принятых решений об уровне оценки Проекта (при необходимости)
		развития ОЗ		
	5	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы (задачи)		
	5	Реализуемость и ожидаемая результативность Проекта программы развития ОЗ		
	5	Реалистичность бюджета на реализацию решения для достижения ожидаемых результатов		
		<b>Итого по данной теме:</b>	...	
	<b>20</b>	<b>ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИЙ И (ИЛИ) ПРИВЛЕЧЕНИЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНВЕСТИЦИЙ</b>		
	5	Актуальность и социальная значимость проблемы (задачи), определенных в данном разделе Проекта программы развития ОЗ		
	5	Уникальность (инновационность, креативность) и адресность предложенного решения проблемы (задачи)		
	5	Реализуемость и ожидаемая результативность Проекта программы развития ОЗ		
	5	Реалистичность бюджета на		

Код шифра участника конкурсного отбора	Максимально возможное количество баллов	Наименования тем проекта программы развития ОЗ и его критерии оценок	Баллы, поставленные членом Комиссии	Обоснование принятых решений об уровне оценки Проекта (при необходимости)
		реализацию решения для достижения ожидаемых результатов		
	<b>Итого по данной теме:</b>		...	
<b>ИТОГО по данному Проекту программы развития ОЗ:</b>				
...				

\_\_\_\_\_ (ФИО участника конкурсного отбора)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Оценка Проектов программ развития организации здравоохранения по одной вакансии на должность руководителя указывается членами Комиссии в одном документе. Таким образом, указанная выше таблица копируется в зависимости от числа Проектов программ развития организации здравоохранения, принятых от участников конкурсного отбора.

"Форма протокола заседания Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при МЗ КР" к Методике проведения оценки проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей ОЗ

**Форма протокола заседания Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при МЗ КР по подведению итогов конкурсного отбора**

г. Бишкек " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

По результатам проведенного конкурсного отбора на должность \_\_\_\_\_

(наименования должности руководителя: директор, главный врач)

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

установлено:

1. В конкурсном отборе участвовали \_\_\_\_\_ чел., из них \_\_\_\_\_ муж., \_\_\_\_\_ жен.
2. Участники конкурсного отбора по результатам предметного и психологического тестирования, оценки Проектов программ развития организаций здравоохранения получили следующие баллы:

№	ФИО участника конкурсного отбора	Баллы, полученные участниками конкурсного отбора по видам испытаний конкурсного отбора			Совокупная оценка по результатам конкурсного отбора (баллы)	Место, занятое по результатам конкурсного отбора
		Итог предметного тестирования	Итог психологического тестирования	Средняя оценка проектов программ развития ОЗ		

На основании результатов конкурсного отбора Комиссия по назначению руководителей организаций здравоохранения при МЗ КР предлагает назначить на вакантную должность

(наименования должности руководителя: директор, главный врач)

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

(ФИО победителя конкурсного отбора)

являющегося победителем конкурсного отбора с получением \_\_\_\_\_ баллов.

Конкурсный отбор, проводимый на замещение вакантной должности \_\_\_\_\_

(наименования должности руководителя: директор, главный врач)

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

проведен с соблюдением требований законодательства в сфере регулирования назначения руководителей организаций здравоохранения и Методики проведения оценки

Проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей ОЗ, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

Нарушений по процедурам проведения и по подсчетам баллов, набранных участниками конкурсного отбора не выявлено.

Председатель Комиссии \_\_\_\_\_

Члены Комиссии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_

Как временный член Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики

\_\_\_\_\_  
(ФИО и должность временного члена Комиссии)

подтверждаю объективность и беспристрастность проведенного конкурсного отбора и выражаю согласие на назначение руководителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

\_\_\_\_\_  
(наименования местной государственной администрации или мэрии города областного и республиканского значения)

Временный член Комиссии \_\_\_\_\_

**ПРИМЕЧАНИЕ:** В случае участия временного члена Комиссии в заседании Комиссии, проведенного в онлайн режиме, подпись временного члена в протоколе заседания удостоверяется путем получения по электронной почте отдельного отсканированного письма с его подписью с указанной выше формулировкой временного члена Комиссии.

"Свод результатов конкурсного отбора" к Методике проведения оценки Проектов программ развития организации здравоохранения при конкурсном отборе на замещение вакантных должностей руководителей ОЗ

### Свод результатов конкурсного отбора на должность руководителя

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

г. Бишкек

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_

202\_\_ г.

№	Код шифра участника конкурсного отбора	Баллы, полученные участниками конкурсного отбора по видам испытаний конкурсного отбора			Совокупная оценка по результатам конкурсного отбора (баллы)
		Итог предметного тестирования	Итог психологического тестирования	Средняя оценка проектов программ развития ОЗ	

Победителем конкурсного отбора на замещение вакантной должности руководителя \_\_\_\_\_

(наименования организации здравоохранения, где возникла вакансия)

признается участник конкурсного отбора под зашифрованным кодом \_\_\_\_\_.

Для раскрытия зашифрованных кодов участников конкурсного отбора и проверки процедур проведения конкурсного отбора на предмет соблюдения норм и требований законодательства Кыргызской Республики в сфере назначения руководителей организаций здравоохранения предлагается проведение заседания Комиссии по назначению руководителей организаций здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики.

(ФИО руководителя ответственного государственного учреждения)

(подпись и печать учреждения)

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Сводная таблица составляется по рейтингу участников в зависимости от занятых ими мест по результатам конкурсного отбора, т.е. начиная с участника, набравшего наибольшее количество баллов.

### Приложение 3

к приказу Министерства здравоохранения  
Кыргызской Республики  
от «15» марта 2024 г. №273

(В редакции приказа Минздрава КР от 02 сентября 2024 года №948)

## **Положение о порядке проведения тестирования в рамках конкурсного отбора**

### **1. Общие положения**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с постановлением Кабинета Министров Кыргызской Республики «Об утверждении Положения о порядке и условиях формирования резерва кадров и назначения руководителей организаций здравоохранения» и устанавливает порядок проведения тестирования в рамках конкурсного отбора, проводимого для замещения вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения (далее Порядок тестирования).

2. Тестирование является составной частью процедуры конкурсного отбора и проводится с целью объективной и прозрачной оценки знаний, навыков и умений, выявления личностно-деловых качеств и характеристик участников конкурсного отбора на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения.

3. Тестирование кандидатов в рамках конкурсного отбора на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения проводится ответственным государственным учреждением в форме компьютерного тестирования в информационной системе «Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения» (далее - Реестр) в порядке, определенном в Положении «О порядке и условиях формирования резерва кадров и назначения руководителей организаций здравоохранения», утвержденного постановлением Кабинета Министров Кыргызской Республики и настоящим положением.

4. Объективность проведения тестирования обеспечивается обезличенностью лица, проходящего тестирование, стандартностью условий, времени, подсчета результатов, содержания тестов.

5. Основные понятия, используемые в настоящем Положении:

**Ответственное государственное учреждение** - государственное учреждение, определяемое уполномоченным государственным органом в области здравоохранения, реализующее задачи аналитического, методического, информационного и координационного содействия уполномоченному государственному органу в области здравоохранения.

**Реестр лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения (далее - Реестр)** - информационная система, являющаяся совокупностью программно-аппаратных средств и баз данных, позволяющая автоматизировать процедуры формирования, функционирования резерва кадров, назначения на должности руководителей организаций здравоохранения и проведения аттестации.

**Администратор тестирования** - уполномоченный сотрудник ответственного государственного учреждения, который организует и обеспечивает проведение тестирования в рамках конкурсного отбора в соответствии с утвержденными требованиями нормативной правовой базы.

**Участник конкурсного отбора** - лицо, состоящее в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения с правом участия в конкурсном отборе и назначении и допущенное к участию в конкурсном отборе на замещение вакантной должности руководителя организации здравоохранения.

**Комиссия по назначению руководителей организаций здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (далее Комиссия по назначению)** – постоянно действующая комиссия, формируемая уполномоченным государственным органом в области здравоохранения для обеспечения объективности проведения конкурсного отбора на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения.

**Комиссия по апелляциям** - постоянно действующая комиссия, образованная уполномоченным государственным органом в области здравоохранения для рассмотрения обращений и жалоб лиц, состоящих в резерве кадров, по вопросам формирования и функционирования резерва кадров, проведения аттестаций и назначения на должность руководителей организаций здравоохранения.

## **2. Функции уполномоченного государственного органа в области здравоохранения и ответственного государственного учреждения в организации и проведении тестирования в рамках конкурсного отбора**

6. Уполномоченный государственный орган в области здравоохранения осуществляет следующие функции по организации тестирования:

1) осуществляет правовое и материально-техническое обеспечение ответственного государственного учреждения в части проведения тестирования в рамках конкурсного отбора;

2) утверждает вопросы и задания предметного и психологического тестирования в рамках конкурсного отбора;

3) осуществляет общий мониторинг процесса подготовки, организации и проведения тестирования;

4) размещает вопросы предметного и психологического на своем официальном сайте.

7. Ответственное государственное учреждение осуществляет следующие функции по организации тестирования:

1) разрабатывает, формирует и обновляет базу вопросов и заданий предметного и психологического тестирования в рамках конкурсного отбора;

2) размещает вопросы предметного и психологического на своем официальном сайте;

3) принимает заявления от лиц в составе резерва кадров на участие в тестировании в рамках конкурсного отбора;

4) составляет график проведения предметного и психологического тестирования в рамках конкурсного отбора в соответствии со сроками проведения конкурсного отбора на вакантные должности руководителя организации здравоохранения;

- 5) уведомляет участников конкурсного отбора о месте и времени проведения предметного и психологического тестирования;
- 6) проводит регистрацию участников конкурсного отбора до начала тестирования и предоставляет доступ для входа в систему тестирования;
- 7) организует и проводит предметное и психологическое тестирование;
- 8) обеспечивает сохранность тайны кодов идентификационных данных участников конкурсного отбора при прохождении предметного и психологического тестирования и подведении его итогов;
- 9) несет ответственность в соответствии с гражданским и уголовным законодательством Кыргызской Республики в случае преждевременного или неправомерного раскрытия тайны кодов участников конкурсного отбора.

### **3. Виды, структура и содержание тестов**

8. Для тестирования кандидатов на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения используются тесты двух видов: предметные и психологические тесты.

9. Предметные тесты содержат вопросы и задания для выявления уровня знаний, умений и навыков участников конкурсного отбора по управлению организациями здравоохранения и формируются ответственным государственным учреждением на основе программ дополнительного профессионального образования по квалификации "Управление здравоохранением" с учетом профиля организации здравоохранения.

10. Психологические тесты включают в себя задания для выявления личностно-деловых качеств и характеристик участников конкурсного отбора и формируются ответственным государственным учреждением на основе требований Каталога компетенций руководителя организации здравоохранения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 25 апреля 2022 года № 508.

11. Предметные и психологические тесты состоят из вопросов, практических заданий и вариантов ответов.

12. Предметные тесты делятся на следующие группы:

1) Общие вопросы и задания для организаций здравоохранения всех профилей, включая знания нормативной правовой базы;

2) Групповые вопросы и задания для организаций здравоохранения группы профилей или конкретного профиля, включая знания нормативной правовой базы.

8. Групповые вопросы и задания определены для следующих профилей организаций здравоохранения, в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Кыргызской Республики группированием государственных организаций здравоохранения по профилям:

– лечебно-профилактических организаций здравоохранения (оказывающих амбулаторную и стационарную помощь);

– организаций общественного здравоохранения;

– прочих организации здравоохранения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об использовании

перечня государственных организаций здравоохранения в Реестре лиц, состоящих в резерве кадров руководителей организаций здравоохранения».

13. Количество вопросов и заданий по предметному тестированию меняется в зависимости от специфики деятельности и профиля организации здравоохранения, на вакантную должность руководителя в которой проводится конкурсный отбор.

14. Психологическое тестирование включает вопросы и задания по выявлению:

- 1) лидерских способностей;
- 2) коммуникативных и коммуникативных способностей;
- 3) мотивации и боязней неудачи личности;
- 4) уровня психологического благополучия;
- 5) способностей по стрессоустойчивости;
- 6) стратегий поведения личности в конфликте.

15. Вопросы и задания предметного и психологического тестирования утверждаются уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

#### **4. Организация и проведение тестирования**

16. Организационно-методическое обеспечение предметного и психологического тестирования осуществляется ответственным государственным учреждением.

17. До начала проведения тестирования идентификационные данные каждого участника конкурсного отбора зашифровываются в автоматическом режиме в Реестре. Каждому участнику конкурсного отбора присваивается индивидуальный код.

18. Предметное и психологическое тестирование участников конкурсного отбора проводится отдельно в соответствии с утвержденными ответственным государственным учреждением графиками в течение десяти рабочих дней с даты получения допуска к конкурсному отбору.

19. Участник конкурсного отбора:

– в рамках предметного тестирования отвечает в течение 120 минут на 50 тестовых вопросов и заданий, отобранных автоматически в пропорции общих и групповых вопросов и заданий, в соответствии с профилем организации здравоохранения.

– в рамках психологического тестирования отвечает на все вопросы психологического тестирования в течение 180 минут.

20. По истечении лимита времени, отведенного на каждый вид тестирования в рамках конкурсного отбора, информационная система автоматически останавливает процесс тестирования и фиксирует результаты тестирования на момент закрытия теста.

21. Число, общая площадь и организация кабинетов, используемых для проведения тестирования в рамках конкурсного отбора, определяется исходя из общей численности лиц, участвующих в процедуре тестирования.

22. Тестирование участников конкурсного отбора осуществляется при организационно-методическом руководстве Администратором тестирования (далее Администратор), который организует и проводит компьютерное тестирование участников конкурсного отбора и обеспечивает соблюдение режима проведения тестирования и защиты информационной системы тестирования и конфиденциальности тестовых заданий;

23. До начала тестирования администратор тестирования подготавливает и проверяет все необходимые материалы и оборудование.

24. Регистрация прибывших к месту проведения тестирования участников конкурсного отбора производится при наличии паспорта, а в случае его отсутствия по уважительным причинам (замена либо утеря с предъявлением соответствующих документов, подтверждающих данные обстоятельства) - при наличии военного билета, водительского удостоверения или действующего служебного удостоверения.

25. Участник конкурсного отбора, опоздавший к началу тестирования или не явившийся на тестирование в рамках конкурсного отбора, не допускается к данному тестированию и считается не прошедшим тестирование.

26. Тестирование проводится только при регистрации двух и более участников конкурсного отбора. В случае регистрации менее двух участников конкурсный отбор признается несостоявшимся.

27. Каждый участник конкурсного отбора обеспечивается отдельным рабочим местом для прохождения тестирования.

28. Перед началом тестирования участникам конкурсного отбора администратором раздается памятка с правилами проведения тестирования и проводится подробный инструктаж.

29. Во время тестирования участнику запрещается:

- выходить из зала до окончания работы над тестовыми вопросами и заданиями;

- иметь при себе (использовать) нормативные правовые акты, справочную и специальную литературу, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, а также средства мобильной связи, аудио и видео записывающие устройства;

- переписывать, копировать, фотографировать задания и варианты ответов;

- выносить из кабинета материалы на бумажных или электронных носителях;

- читать вслух, разговаривать и вести переговоры с другими участниками тестирования.

30. Участник тестирования, допустивший нарушение любого требования, указанного в пункте 29 настоящего Положения, отстраняется от тестирования с составлением протокола об отстранении, подписываемого Администратором, и считается не прошедшим тестирование в рамках конкурсного отбора.

31. Администратору или иным лицам, участвующим в организации тестирования, запрещено оказывать любое содействие участникам во время тестирования, в том числе передавать средства связи, фото, аудио и видеоаппаратуру, справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации.

32. В целях обеспечения объективности и прозрачности процесса тестирования в кабинетах, в которых проводится тестирование, допускается присутствие только Администратора и ведется видеонаблюдение в режиме онлайн.

33. Если при проведении тестирования произошел технический сбой в работе компьютерной техники или возникли иные форс-мажорные обстоятельства, препятствующие завершению тестирования участниками конкурсного отбора (в частности, задымление, пожар и т.д.), процедура тестирования может быть перенесена на другое время этого календарного дня или на другую дату.

## **5. Подведение итогов тестирования**

34. Максимальное количество баллов предметного и психологического тестирования в рамках конкурсного отбора составляет 100 баллов по каждому виду тестирования.

35. Количество баллов, набранных участником конкурсного отбора, определяется по завершении тестирования автоматизированным способом и появляется на экране компьютера у каждого участника.

36. Результаты предметного и психологического тестирования с указанием верных (или неверных) ответов по вопросам и заданиям не выдаются участникам конкурсного отбора.

37. Результаты тестирования фиксируются в Реестре и учитываются при подведении итогов конкурсного отбора.

## **6. Заключительные положения**

38. В случае нарушения Администраторами порядка и условий тестирования участник конкурсного отбора имеет право подать заявление о замеченных нарушениях в Комиссию по апелляциям в течение двух рабочих дней со дня проведения тестирования.

39. Если нарушения имели место, Администратор несет ответственность в установленном законодательством порядке.

40. Уполномоченный государственный орган в области здравоохранения имеет право аннулировать результаты конкурсного отбора на основе решения Комиссии по апелляции.