

ОБЪЯВЛЕНИЕ

о конкурсе на включение в кадровый резерв на руководящие должности учреждений здравоохранения Смоленской области, находящихся в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Смоленской области
(документы принимаются по 25 апреля 2024 года включительно)

№№ п/п	Наименование должности, для замещения которой гражданин включается в кадровый резерв
1.	Главный врач (директор, начальник)
2.	Заместитель главного врача (заместитель директора, заместитель начальника)
3.	Заведующий структурным подразделением

1. Общие требования к кандидатам, участвующим в конкурсе на включение в кадровый резерв на руководящие должности учреждений здравоохранения, находящихся в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Смоленской области

Принять участие в конкурсе на включение в кадровый резерв на руководящие должности учреждений здравоохранения Смоленской области, находящихся в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Смоленской области (далее – Кадровый резерв), имеют право специалисты:

- не старше 60 лет,
- имеющие гражданство Российской Федерации,
- соответствующие требованиям профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 № 768н, и следующим требованиям:

1.1. для замещения должности **главного врача, начальника, директора** наличие:

- высшее медицинское образование – специалитет по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», «медико-профилактическое дело», «стоматология» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из медицинских специальностей;

- стаж работы на руководящих должностях в медицинских организациях не менее пяти лет;

- сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

1.2. для замещения должности **заместителя главного врача, заместителя начальника, заместителя директора:**

- высшее медицинское образование – специалитет по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», «медико-профилактическое дело», «стоматология» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или профессиональная переподготовка по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из медицинских специальностей;

- стаж работы не менее пяти лет в должности врача-специалиста или не менее трех лет в должности заведующего структурным подразделением медицинской организации;

- сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

1.3. для замещения должности **заведующего структурным подразделением:**

- высшее медицинское образование – специалитет по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», «медико-профилактическое дело», «стоматология» и обучение по программе интернатуры/ординатуры по основной специальности;

- стаж работы врачом-специалистом в медицинской организации не менее трех лет;

- сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по основной специальности и повышение квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

2. Порядок проведения конкурса на включение в Кадровый резерв

2.1. Для участия в конкурсе на включение в Кадровый резерв в течение 21 календарного дня со дня размещения информации о начале приема документов конкурсантами на бумажном носителе нарочно в отдел кадров Министерства здравоохранения Смоленской области (далее также – Министерство) по адресу: г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, каб. № 276 (с 10.00 до 17.00, перерыв на обед с 13.00 до 14.00) или на адрес электронной почты Министерства staff@zdrav-smolensk.ru представляются следующие документы:

- заявление на имя заместителя председателя Правительства Смоленской области – министра здравоохранения Смоленской области (по форме согласно приложению № 1 к настоящему объявлению);

- копия документа, удостоверяющего личность или заменяющего его документа;

- портфолио по форме, предусмотренной приложением № 2 к настоящему объявлению, в котором кандидатом заполняются разделы 1-6, а также с приложением характеристики с места работы кандидата (в свободной форме);

- копии документов об образовании, об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, о присуждении квалификационной категории, о присуждении ученой степени, ученого звания;

- копия трудовой книжки и/или иных документов, подтверждающих факт трудовой деятельности и стаж;

- копии документов о повышении квалификации за последние 5 лет и (или) профессиональной переподготовке;

- копии документов о наградах, грамотах, благодарственных письмах;

- согласие на обработку персональных данных по форме, предусмотренной приложением № 3 к настоящему объявлению;

- иные материалы, отражающие результаты профессиональной деятельности (опубликованные статьи, патенты и авторские свидетельства);

- сведения о мероприятиях, участником или организатором которого было лицо, претендующее на зачисление в Кадровый резерв, принесших ценность медицинской организации (здравоохранению Смоленской области);

- план профессионального развития лица, претендующего на включение в Кадровый резерв на 5-ти летний период;

- эссе (не более 1-2 листов формата А-4, шрифт Times New Roman, размер 14, полуторный междустрочный интервал, абзацный отступ 1,25 см), в котором необходимо отразить следующие пункты:

- 1) фамилия, имя, отчество;

- 2) профессиональные и личностные цели;

- 3) знание среды здравоохранения и пути решения актуальных проблем в сфере здравоохранения;

- 4) лидерство, деловые умения и навыки.

Копии представленных документов должны быть заверены по основному месту работы гражданина или нотариально. В случае если копии документов не заверены, они предъявляются вместе с оригиналами.

2.2. Основаниями для отказа в допуске к участию в конкурсе на включение в Кадровый резерв являются:

- представление документов не в полном объеме или с нарушением правил их оформления;

- недостоверность сведений, указанных в документах, выявленная Министерством;

- возраст старше 60 лет.

2.3. При наличии оснований для отказа в допуске к участию в конкурсе на включение в Кадровый резерв Министерство уведомляет об этом гражданина на адрес электронной почты, указанный конкурсанта в заявлении о допуске к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв, в течение 7 календарных дней со дня представления документов в Министерство.

Гражданин вправе устранить выявленные недостатки до истечения срока приема документов на участие в конкурсе на включение в Кадровый резерв.

2.4. Конкурс на включение в Кадровый резерв проводится в 2 этапа:

- первый этап – оценка представленных кандидатом документов и портфолио;

- второй этап – очная оценка управленческих способностей кандидата.

2.5. В течение 10 календарных дней со дня истечения срока, установленного для подачи документов на участие в конкурсе на включение в Кадровый резерв, проводится первый этап, в ходе которого:

- проводится проверка представленных документов на предмет установления соответствия кандидата квалификационным требованиям, предъявляемым к должности руководителя (заместителя руководителя, заведующего структурным подразделением), а также сверку с разделами 1-6 представленного портфолио;
- проводится базовая оценка личных достижений кандидата по форме, предусмотренной приложением № 4 к настоящему объявлению;
- определяются кандидаты, не допущенные ко второму этапу, и уведомляются об этом на адрес электронной почты, указанный конкурсантом в заявлении о допуске к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв.

2.6. Основаниями для отказа в допуске к участию во втором этапе являются несоответствие документов, сведений, сроков и квалификации требованиям, установленным в пунктах 1.1-1.3 и 2.1 настоящего объявления.

2.7. Второй этап конкурса на включение в кадровый резерв проводится не позднее 30 календарных дней со дня окончания приема документов для участия в конкурсе. На втором этапе конкурса кандидаты приглашаются на очное собеседование с членами экспертной комиссии. Кандидаты представляют на рассмотрение экспертной комиссии эссе, отражающее вопросы профессионализма, знание среды здравоохранения, управление отношениями и общение с заинтересованными сторонами, лидерство, деловые умения и навыки.

О времени, месте проведения второго этапа конкурса на включение в кадровый резерв кандидат извещается на адрес электронной почты, указанный конкурсантом в заявлении о допуске к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв, Министерством не позднее, чем за 3 дня до даты собеседования.

2.8. Результаты собеседования вносятся секретарем экспертной комиссии в портфолио кандидата. На основании итоговой оценки профессиональных компетенций экспертная комиссия принимает одно из следующих решений:

- о включении кандидата в кадровый резерв;
- о включении кандидата в кадровый резерв в случае его обучения (за счет средств кандидата) по направлению, предложенному экспертной комиссией;
- об отклонении кандидатуры для включения в кадровый резерв.

2.9. Информация о результатах Конкурса доводится до кандидатов в письменной форме на адрес электронной почты, указанный конкурсантом в заявлении о допуске к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв, в течение 14 календарных дней со дня принятия экспертной комиссией решения.

2.10. Документы, представленные гражданами для участия в конкурсе на включение в Кадровый резерв, хранятся в Министерстве в течение пяти лет.

2.11. Документы кандидатов, не допущенных к участию в отборе (прохождению этапов), и кандидатов, которым было отказано во включении в Кадровый резерв, могут быть возвращены им по письменному заявлению в течение пяти лет со дня завершения отбора кандидатов для включения в Кадровый резерв.

Телефон для справок: (4812) **29-25-34, 20-47-49**

Приложение № 1

Заместителю председателя
Правительства Смоленской области –
министру здравоохранения
Смоленской области

_____ ,
(фамилия)

_____ ,
(имя)

_____ ,
(отчество – при наличии)

зарегистрированный (ая) по адресу:

_____ ,
(адрес, моб. телефон, электронная почта)

заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для
включения в кадровый резерв на должность:

- главного врача, директора, начальника
- заместителя главного врача, заместителя директора, заместителя начальника
- заведующего структурным подразделением
(выбрать нужное)

учреждения здравоохранения Смоленской области, находящегося в ведомственном
подчинении Министерства здравоохранения Смоленской области.

« ____ » _____ 2024 года

(подпись)

**Форма портфолио лица,
претендующего на включение в Кадровый резерв**

№ п/п	Раздел	Информация и (или) копии документов
1.	Общие сведения	Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения; место работы (наименование медицинской организации); стаж работы по специальности; занимаемая должность, стаж работы в должности.
2.	Сведения об образовании, опыте работы и наградах	Документ об образовании (диплом); об аккредитации специалиста или сертификате специалиста; о присвоении квалификационной категории; об опыте работы на руководящих должностях; о наградах, грамотах, благодарственных письмах; о присвоении ученой степени; о присвоении ученого звания; иные сведения (при наличии).
3.	Личный вклад в развитие медицинской организации / отрасли здравоохранения	Сведения о мероприятиях, участником или организатором которых является лицо, претендующее на зачисление в Кадровый резерв, принесших ценность медицинской организации/отрасли здравоохранения (указать, в чем проявляется ценность)
4.	Непрерывное профессиональное развитие	Сведения о дополнительном профессиональном образовании по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» за последние пять лет: - о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке; - об участии в образовательных и научных мероприятиях (семинарах, конференциях и других мероприятиях); - об опубликованных статьях, иных печатных работах; - о правах на результаты интеллектуальной деятельности (о патентах, авторских свидетельствах и других результатах интеллектуальной деятельности).

5.	План профессионального развития	На ближайшие 5 лет
6.	Дополнительная информация (при наличии)	Характеристика, подписанная руководителем медицинской организации (прилагается к портфолио при наличии)
Результаты конкурсного отбора		
7.	Базовая оценка личных достижений (Бп)	
8.	Дополнительные баллы по результатам собеседования (Дп)	
9.	Итоговая оценка профессиональных компетенций (Рк)	
10.	Заключение экспертной комиссии Министерства здравоохранения Смоленской области	

Заместителю председателя
Правительства Смоленской области –
министру здравоохранения
Смоленской области

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу:

(индекс, город, улица, дом, квартира, моб. телефон)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____

паспорт: _____, выдан _____

проживающий (ая) по адресу:

настоящим даю свое согласие на обработку Министерством здравоохранения Смоленской области моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: участия в конкурсе на включение в кадровый резерв на должность руководителя (заместителя руководителя, заведующего структурным подразделением) областного государственного учреждения здравоохранения, находящегося в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Смоленской области и формирования кадрового резерва на должность руководителя (заместителя руководителя, заведующего структурным подразделением) областного государственного учреждения здравоохранения, находящегося в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения Смоленской области; и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; данные паспорта РФ, гражданство; место жительства, регистрация по месту жительства (пребывания); образование; сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке, полученных государственных и ведомственных наградах, почетных званиях, ученой

степени; автобиографических сведениях, сведений об участии в разработке и/или реализации социально значимых проектов и программ, наличие внедренных в практическую деятельность организационных, технологических, управленческих или научных решений и разработок, участии в социально значимых общественных мероприятиях, профессиональных конкурсах, конкурсах на получение грантов, разработке методических материалов (статьи, материалы конференций, научных разработок), позитивной динамике достижений в профессиональной деятельности.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с даты подписания настоящего согласия и до истечения 5-тилетнего срока с даты подведения итогов конкурса/даты рассмотрения моего заявления до даты уничтожения в установленном порядке документов, содержащих мои персональные данные включительно.

дата

ПОДПИСЬ

Форма
для базовой оценки личных достижений

№ п/п	Характеристика	Значение	Балл
1.	Квалификационная категория по медицинской специальности (действующая)	Вторая	1
		Первая	2
		Высшая	3
2.	Ученая степень	Кандидат наук	2
		Доктор наук	3
3.	Ведомственные награды	Наличие	1
4.	Государственные награды	Наличие	2 (за награду)
ИТОГО:			= 10 (максимально)