

Приложение 1
к приказу № 634
от «13» сентября 2024 г.

ПРАВИЛА ПРИЕМА В РЕЗИДЕНТУРУ
РГП «БОЛЬНИЦА МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ
ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН» на ПХВ

Астана, 2024

Содержание

1. Общие положения	3
2. Порядок приема в резидентуру	3
3. Порядок проведения вступительных экзаменов	4
4. Порядок работы апелляционной комиссии	4
5. Порядок зачисления на обучение	5
6. Нормативные ссылки	5
Приложения	6-14

1. Общие положения

1. Настоящие правила приема в резидентуру (далее - Правила) определяют порядок поступления в резидентуру РГП «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ (далее - Больница).

2. Прием слушателей резидентуры Больницы осуществляется посредством размещения государственного образовательного заказа, а также оплаты обучения за счет собственных средств обучающихся и иных источников.

3. Прием лиц в резидентуру Больницы осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных экзаменов.

4. Прием иностранцев в резидентуру Больницы осуществляется на платной основе. Получение иностранцами на конкурсной основе в соответствии с государственным образовательным заказом бесплатного послевузовского образования определяется международными договорами Республики Казахстан.

5. Прием иностранных граждан на обучение в Больнице на платной основе осуществляется по результатам собеседования, проводимого приемной комиссией Больницы в течение календарного года. Зачисление иностранных граждан осуществляется в соответствии с академическим календарем за 5 дней до начала следующего академического периода.

6. Для приема документов и организации проведения вступительных экзаменов в Больнице создается приемная комиссия, экзаменационные комиссии по специальностям и апелляционные комиссии. Председателем приемной комиссии является Директор Больницы или лицо, исполняющее его обязанности.

Состав приемной комиссии утверждается приказом Директора Больницы или лицом, исполняющим его обязанности.

Приемная комиссия осуществляет:

- 1) консультирование поступающих по вопросам выбираемой группы образовательных программ резидентуры, ознакомление с процедурой вступительного экзамена;
- 2) организацию приема и проверки документов поступающих;
- 3) организацию проведения вступительного экзамена по специальностям.

2. Порядок приема в резидентуру

7. В резидентуру принимаются лица, имеющие диплом о высшем медицинском образовании и документ, указывающий квалификацию «Врач».

8. Документы об образовании, выданные зарубежными организациями образования, признаются или нострифицируются в установленном законодательством порядке в соответствии с Правилами признания и нострификации документов об образовании.

9. Лица, поступающие в резидентуру Больницы, подают следующие документы:

- заявление на имя Директора Больницы, согласно приложению 1 к настоящим Правилам;
- оригинал документа о высшем образовании с копией приложения;
- копию свидетельства об окончании интернатуры;
- копию сертификата специалиста в области здравоохранения;
- копию документа, удостоверяющего личность;
- шесть фотографий 3 x 4 см.;
- медицинскую справку в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса;
- личный листок по учету кадров;
- трудовую книжку;
- список научно-исследовательских работ (в случае их наличия);
- рекомендательное письмо с последнего места работы/учебы от главного врача, руководителя организации/ заведующего кафедрой, декана (подпись должна быть заверена печатью организации);
- письмо, гарантирующее заключение договора и оплату расходов за обучение (для лиц, поступающих на договорной основе);

Вместе с копиями документов, указанных в настоящем пункте, предоставляются их оригиналы для сверки, проводимой в присутствии поступающего. После проведения сверки оригиналы документов возвращаются.

При предоставлении неполного перечня документов, указанных в настоящем пункте, приемная комиссия не принимает документы от поступающих.

Все документы подшиваются в скоросшиватель, листы нумеруются и вносятся в опись документов. Титульный лист должен содержать:

- Ф.И.О. претендента (полностью);
- специальность;
- домашний адрес, контактные телефоны, электронный адрес;
- год поступления.

10. Документы для поступления в резидентуру принимаются приемной комиссией Больницы с 3 по 25 июля календарного года.

11. Данные о претендентах вносятся в базу данных поступающих в резидентуру Больницы. Претенденту выдается расписка о приеме документов, согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

12. Вступительные экзамены в резидентуру проводятся с 8 по 16 августа календарного года, зачисление - до 28 августа календарного года.

13. Необходимую информацию можно получить на интернет-ресурсе Больницы www.bmcudr.kz, в разделе Наука и образование/ Отдел профессионального образования/ Резидентура/ Поступающим.

3. Порядок проведения вступительных экзаменов

14. Лица, поступающие в резидентуру, сдают вступительный экзамен по профилю специальности.

Вступительный экзамен по профилю специальности резидентуры проводится самостоятельно Больницей. Поступающий сдает вступительный экзамен по специальности в Больнице.

На период проведения вступительных экзаменов в резидентуру – в Больнице создаются экзаменационные комиссии по специальностям. Допускается создание одной экзаменационной комиссии по родственным направлениям подготовки кадров.

15. Экзаменационная комиссия по специальностям формируется из числа преподавателей Больницы, имеющих ученую степень доктора и (или) кандидата медицинских наук и (или) степень доктора философии (PhD) по соответствующему профилю, практические врачи со стажем работы не менее 5 лет, имеющие высшую и (или) первую квалификационную категорию по специальности.

16. Состав экзаменационной комиссии по специальности состоит из председателя и членов комиссии из числа сотрудников Больницы и утверждается приказом Директора Больницы или лицом, исполняющим его обязанности. В качестве экзаменаторов могут привлекаться врачи из практического здравоохранения, в качестве наблюдателей могут привлекаться обучающиеся.

17. Вступительный экзамен по специальности формируется на основе типовых программ по специальности высшего образования и проводится в устной/письменной форме, согласно графику сдачи экзаменов (приложение 3) с применением видеофиксации для обеспечения прозрачности отбора претендентов.

18. Неявка на вступительные экзамены оценивается в «0» баллов.

19. По результатам вступительного экзамена по специальности оформляются: оценочный лист экзаменатора, согласно приложению 4 к настоящим Правилам и ведомость оценок вступительного экзамена по специальности, подписанные председателем и всеми членами комиссии, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

20. Приемная комиссия выносит решение по каждому кандидату на основании конкурса по результатам вступительных экзаменов. Результаты вступительных экзаменов объявляются в день их проведения. Пересдача вступительных экзаменов не допускается.

4. Порядок работы апелляционной комиссии

21. Для рассмотрения заявлений лиц, не согласных с результатами вступительных экзаменов создается апелляционная комиссия Больницы.

Председатель и состав апелляционной комиссии в Больнице утверждается приказом Директора Больницы или лицом, исполняющим его обязанности.

22. Апелляционная комиссия принимает и рассматривает заявления от лиц, поступающих в резидентуру, по содержанию экзаменационных материалов и техническим причинам.

Апелляционная комиссия принимает решение о добавлении баллов лицу, апеллирующему результаты вступительного экзамена по специальности.

23. Заявление на апелляцию подается на имя председателя апелляционной комиссии лицом, поступающим в резидентуру, согласно приложению 6 к настоящим Правилам. Заявления по содержанию экзаменационных материалов и по техническим причинам принимаются до 13.00 часов следующего дня после объявления результатов вступительного экзамена и рассматривают апелляционной комиссией в течение одного дня со дня подачи заявления.

Апелляционная комиссия работает с каждым лицом в индивидуальном порядке. В случае неявки лица на заседание апелляционной комиссии его заявление на апелляцию не рассматривается.

24. При рассмотрении заявления апелляционной комиссией, лицо, подавшее апелляцию, предоставляет документ, удостоверяющий личность.

25. Решения апелляционными комиссиями принимаются большинством голосов от общего числа членов комиссии. В случае равенства голосов голос председателя комиссии является решающим. Работа апелляционных комиссий оформляется протоколом, подписанным председателем и всеми членами комиссии, согласно приложению 7 к настоящим Правилам.

5. Порядок зачисления на обучение

26. Зачисление в резидентуру осуществляется на основании протокола приемной комиссии и утверждается приказом директора Больницы или лицом, исполняющим его обязанности, который доводится до сведения претендентов путем опубликования на интернет-ресурсе Больницы и информационных стендах приемной комиссии.

27. Зачисление лиц в резидентуру на платной основе осуществляется по итогам вступительного экзамена по профилю группы образовательных программ и набравших не менее 75 баллов из возможных 100 баллов, в соответствии с Перечнем шкалы перевода 100-балльной системы оценок в 5-балльную систему оценок БРБС.

28. На обучение по государственному образовательному заказу на конкурсной основе зачисляются лица, набравшие наивысший балл по вступительному экзамену, но не менее 75 баллов.

Заявление на зачисление подается на имя руководителя организации с обязательным указанием заказчика по форме, указанной в приложении 8 к настоящим Правилам.

29. В случае одинаковых показателей конкурсных баллов преимущественное право при зачислении получают лица, имеющие врачебный стаж. Затем учитываются научные достижения, соответствующие профилю образовательной программы: научные публикации, в том числе в рейтинговых научных изданиях; свидетельства о научных разработках; сертификаты о присуждении научных стипендий, грантов; грамоты/дипломы за участие в научных конференциях и конкурсах.

30. Лица, поступившие на обучение в резидентуру на основе государственного образовательного заказа отрабатывают не менее трех лет после окончания вуза в организациях здравоохранения региона размещения государственного образовательного заказа.

31. Больница после зачисления в резидентуру представляет в уполномоченные органы в области здравоохранения в течение 10 календарных дней итоговый отчет по организации и проведению приема, согласно приложению 9 к настоящим Правилам, а также копию приказа о зачислении в резидентуру по государственному образовательному заказу.

32. Зачисленные лица заключают с Больницей договор на оказание образовательных услуг.

6. Нормативные ссылки

33. В Правилах использованы ссылки на следующие нормативные документы:

- Закон РК от 27 июля 2007 года № 319-III «Об образовании» <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z070000319> ;

- Кодекс РК от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗПК «О здоровье народа и системе здравоохранения» <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360>;

- Приказ МОН РК от 31 октября 2018 года № 600 «Об утверждении Типовых правил приема на обучение в организации образования, реализующие образовательные программы высшего и послевузовского образования» <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1800017650>;

- Приказ МЗ РК от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-270/2020 «Об утверждении правил размещения государственного заказа, приема на обучение и подготовки медицинских кадров в резидентуре» <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021802>.

**Председателю приемной комиссии
Директору РГП «Больница Медицинского
центра УДП РК» на ПХВ**

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

(ИИН)

(гражданство)

(адрес проживания)

контакты _____
(номер телефона)

(электронный адрес)

окончившего (ей) _____

(указать год окончания, наименование учебного
заведения, специальность, квалификацию)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче вступительных экзаменов и участию в конкурсе для поступления в

(полное наименование организации)

на образовательную программу резидентуры

(код и наименование образовательной программы)

на обучение

(вписать нужное: по государственному образовательному заказу с указанием заказчика/ на платной основе)
язык сдачи экзамена:

(вписать нужное: казахский, русский)

*Я гарантирую, что ранее не обучался в резидентуре по государственному образовательному заказу. Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных в соответствии со статьей 7 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

Дополнительно о себе:

Форма обучения в интернатуре:

(вписать нужное: государственный образовательный заказ, за счет собственных средств)

GPA (интернатура): _____ GPA (итоговая аттестация): _____

Общий стаж трудовой: _____
(по трудовой книжке)

Семейное положение: _____

Состав семьи (Ф. И. О., место жительства, номер телефона): _____

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

**Расписка № _____
о приеме документов по образовательной программе**

от претендента _____
(фамилия, имя, отчество)

Приняты документы:

1. заявление на имя директора Больницы;
2. оригинал диплома об окончании ВУЗа с копией приложения;
3. копия свидетельства об окончании интернатуры;
4. копию документа, удостоверяющего личность;
5. шесть фотографий 3 x 4 см.;
6. медицинскую справку (с карточкой о прохождении флюорографии);
7. личный листок по учету кадров;
8. копия трудовой книжки для лиц, имеющих трудовой стаж;
9. список научно-исследовательских работ (в случае их наличия);
10. рекомендательное письмо с последнего места работы/учебы от главного врача, руководителя организации/ заведующего кафедрой, декана (подпись должна быть заверена печатью организации);
11. копия сертификата специалиста (врача) в области здравоохранения;
12. письмо, гарантирующее заключение договора и оплату расходов за обучение (для лиц, поступающих на договорной основе).

Поступающий (ая) _____
(ф.и.о. претендента) (подпись) (дата)

Принял (а) _____
(ф.и.о. сотрудника) (подпись) (дата)

ОПИСЬ

документов претендента _____
(фамилия, имя, отчество)

по образовательной программе _____

1. заявление на имя директора Больницы;
2. оригинал диплома об окончании ВУЗа с копией приложения;
3. копия свидетельства об окончании интернатуры;
4. копию документа, удостоверяющего личность;
5. шесть фотографий 3 x 4 см.;
6. медицинскую справку (с карточкой о прохождении флюорографии);
7. личный листок по учету кадров;
8. копия трудовой книжки для лиц, имеющих трудовой стаж;
9. список научно-исследовательских работ (в случае их наличия);
10. рекомендательное письмо с последнего места работы/учебы от главного врача, руководителя организации/ заведующего кафедрой, декана (подпись должна быть заверена печатью организации);
11. копия сертификата специалиста (врача) в области здравоохранения;
12. письмо, гарантирующее заключение договора и оплату расходов за обучение (для лиц, поступающих на договорной основе).

Поступающий (ая) _____
(ф.и.о. претендента) (подпись) (дата)

Принял (а) _____
(ф.и.о. сотрудника) (подпись) (дата)

**График
проведения вступительного экзамена в резидентуру**

Наименование образовательной программы	Дата проведения экзамена	Время проведения экзамена	Место проведения экзамена

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

РГП «Больница Медицинского Центра Управления делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ

Оценочный лист № _____
вступительного экзамена в резидентуру
по направлению подготовки «7R011 Здравоохранение» по образовательной программе
«_____»
от «___» _____ 20__ года

№	Ф.И.О. претендента	№ билета	Оценка на вопросы по шкале БРБС		
			Оценка вступительного экзамена в резидентуру (1 вопрос билета)	Оценка вступительного экзамена в резидентуру (2 вопрос билета)	Оценка вступительного экзамена в резидентуру (3 вопрос билета)
1					
2					
3					

Председатель экзаменационной комиссии:

*(подпись)**(Ф.И.О.)***Члены экзаменационной комиссии по образовательной программе:**

*(подпись)**(Ф.И.О.)*

*(подпись)**(Ф.И.О.)*

*(подпись)**(Ф.И.О.)*

РГП «Больница Медицинского Центра Управления делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ

Ведомость № _____
 вступительного экзамена в резидентуру
 по направлению подготовки «7R011 Здравоохранение» по образовательной программе
 «_____»
 от «___» _____ 20__ года

№	Ф.И.О. претендента	1	2	3	4	5	Средний балл	
		ГРА интернатуры	Оценка ИГА	Оценка вступительно го экзамена в резидентуру (1 вопрос билета)	Оценка вступительно го экзамена в резидентуру (2 вопрос билета)	Оценка вступительно го экзамена в резидентуру (3 вопрос билета)	балл	%
1								
2								
3								

Председатель экзаменационной комиссии:_____
(подпись)_____
(Ф.И.О.)**Члены экзаменационной комиссии:**_____
(подпись)_____
(Ф.И.О.)_____
(подпись)_____
(Ф.И.О.)_____
(подпись)_____
(Ф.И.О.)

**Председателю
апелляционной комиссии**

(Ф.И.О. председателя)

от _____
(Ф.И.О. претендента)

**№ документа,
удостоверяющего
личность** _____

Заявление на апелляцию

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты экзамена в резидентуру по направлению подготовки «7R011 Здравоохранение» по образовательной программе _____, так как задание является некорректным/ не соответствует программе обучения/ либо указать другую причину апелляции:

(дата)

(подпись)

РГП «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан» на ПХВ

Протокол № _____
апелляционной комиссии
от «__» _____ 20__ г.

СОСТАВ КОМИССИИ:

Председатель апелляционной комиссии:

Ф.И.О. _____

Члены апелляционной комиссии:

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Секретарь апелляционной комиссии:

Ф.И.О. _____

Состав апелляционной комиссии утвержден приказом директора № _____ от «__» __ 20__ г.

На заседании было обсуждено заявление претендента: _____

по образовательной программе _____

Решение апелляционной комиссии:

ПОСТАНОВИЛИ:

Считать, что претендент сдал экзамен с оценкой: _____

Председатель апелляционной комиссии:

(подпись)

(Ф.И.О.)

Члены апелляционной комиссии:

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

**Председателю приемной комиссии
Директору РГП «Больница
Медицинского центра УДП РК» на ПХВ**

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

(ИИН)

(гражданство)

(адрес проживания)

контакты _____
(номер телефона)

(электронный адрес)

окончившего (ей) _____

(указать год окончания, наименование учебного заведения, специальность, квалификацию)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число врачей-резидентов

_____ (полное наименование организации)

на очную форму обучения по образовательной программе резидентуры

_____ (код и наименование образовательной программы)

форма финансирования:

_____ (вписать нужное: государственный образовательный заказ с указанием заказчика (Республиканский бюджет) / государственный образовательный заказ (местный бюджет) / за счет средств медицинских организаций / на договорной основе)

язык обучения:

_____ (вписать нужное: казахский, русский)

В случае неполной укомплектованности группы на _____ языке согласен обучаться на _____ языке.

*Я гарантирую, что ранее не обучался в резидентуре по государственному образовательному заказу. Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных в соответствии со статьей 7 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».

Результат вступительного экзамена: _____

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

Отчет по вступительным экзаменам в резидентуру
РГП «Больница Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан»
на ПХВ

№ п/п	Наименование специальности	Кол-во выделенных мест	Зачислено по госзаказу	Зачислено платно	Зачислено за счет МИО	Примечание

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)