Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтиханын өткізу ережесін бекіту туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2009 жылғы 6 карашадағы N 661 Бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2009 жылғы 24 қарашада Нормативтік құқықтық кесімдерді мемлекеттік тіркеудің тізіліміне N 5884 болып енгізілді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 тамыздағы № 693 бұйрығымен

Ескерту. Күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 28.08.2015 № 693 (09.10.2015 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі кодексіне сәйкес, орта (техникалық және кәсіптік), орта білімнен кейінгі, жоғары медициналық білімі бар тұлғалардың біліктілік деңгейін анықтау мақсатында **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қоса беріліп отырған денсаулық сақтау саласында біліктілік емтиханын өткізу ережесі бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігіне мемлекеттік тіркеуге жіберсін.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Әкімшілік-құқықтық жұмыс департаменті осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуден өткеннен соң бұқаралық ақпарат құралдарында ресми жариялануын қамтамасыз етсін.

4. "Денсаулық сақтау саласындағы біліктілік емтихандарын өткізу ережелерін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2007 жылғы 2 наурыздағы N 151 (нормативтік-құқықтық актілері мемлекеттік тіркеу тізілімінде N 4596 болып тіркелген, "Юридическая газета"- 2007 жылғы 25 сәуірде N 62 (1265) газетінде жарияланған) бұйрығының күші жойылды деп танылсын.

5. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Т.А. Вощенковаға жүктелсін.

6. Осы бұйрық оны ресми жариялаған күнінен бастап жиырма бір күнтізбелік күн өткеннен кейін қолданысқа енгізіледі.

Министрдің м.а. *Б. Садықов*

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2009 жылғы 6 қарашадағы № 661 бұйрығымен бекітілген

Денсаулық сақтау саласындағы мамандар үшін біліктілік емтихандарын өткізу қағидасы

Ескерту. Қағида жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 08.07.2014 № 381 бұйрығымен (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі).

1. Жалпы ережелер

1. Осы Денсаулық сақтау саласындағы мамандар үшін біліктілік емтихандарын өткізу қағидасы (бұдан әрі – Қағида) 2009 жылғы 18 қыркүйектегі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 7-бабының 28) тармақшасына, 176-бабының 4-тармағына сәйкес әзірленді және орта (техникалық және кәсіптік), орта білімнен кейінгі, жоғары медициналық білімі бар адамдардың кәсіптік медициналық қызметті жүзеге асыруға даярлығын анықтау мақсатында біліктілік емтиханын өткізу тәртібін айқындайды.

2. Осы Қағидада мынадай анықтамалар пайдаланылды:

1) маман – медициналық білімі бар денсаулық сақтау саласының қызметкері;

2) маманның үздіксіз кәсіптік дамуы жүйесіндегі сынақ бірлігі (бұдан әрі – СБ) – маманның кәсіптік қызметінің нақты кезеңінде үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысу көлемін өлшеудің бірыңғай шартты бірлігі;

3) сынақтық бірліктерін жинақтау жүйесі – үміткердің соңғы бес жылда үздіксіз кәсіби дамуы іс-шараларына қатысуын біртіндеп есепке алу жүйесі;

4) үміткер – маман сертификатын алуға үміткер медицина қызметкері;

5) электрондық цифрлық қолтаңба (бұдан әрі – ЭЦҚ) –электрондық цифрлық қолтаңба құралдарымен жасалған және электрондық құжаттың дұрыстығын, оның тиістілігін және мазмұнының өзгермегенін растайтын электрондық цифрлық символдар жиағы.

6) мамандардың кәсіптік даярлануын бағалау және біліктілікке сәйкестігін растау (бұдан әрі – Бағалау) – маман біліктігінің денсаулық сақтау саласындағы кәсіптік стандарт талаптарына сәйкестігін растау мақсатында жүргізілген білімі мен дағдыларын бағалау рәсімі;

7) симуляциялық технологиялар – білім берудің және автоматты түрде

қайталанатын әрекеттерді әзірлеуді, клиникалық және басқа да жағдайларды, соның ішінде нақты жағдайға барынша жақындастырылған шұғыл жағдайларды үлгілеуге негізделген барабар шешімдерді жедел қабылдауды енгізетін, денсаулық сақтау саласындағы мамандардың дағдыларын бағалаудың қазіргі заманғы технологиялары;

8) стандартталған пациент – науқасты шынайы бейнелеуге оқытылған: оның шағымдарын, психоэмоционалдық жағдайын келтіретін, қандай да бір клиникалық жағдайды жоғарғы дәрежеде сахналауға қабілеті бар жеке тұлға.

9) клиникалық станция – әр түрлі сылтауратқыш жабдықтарды (манекендер, моделдер, муляждар, автоматтандырылған виртуалдық моделдер, интерактивті оқытатын компьютерлік бағдарламалар, аудио-бейне материалдар) қолдана отырып және (немесе) стандартталған пациенттердің қатысуымен симуляциялық ортада клиникалық білім мен дағдыны бағалауға арналған жеке жарақтандырылған үй-жай (бөлме не секция).

3. Осы Қағидаға сәйкес біліктілік емтихандары:

1) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитетінің аумақтық департаменттері (бұдан әрі – МФҚБК аумақтық департаменттері)– санитариялық–эпидемиологиялық бейіндерді қоспағанда, орта (техникалық және кәсіби), орта білімнен кейінгі және жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін;

2) Қазақстан Республикасы Тұтынушылардың құқықтарын қорғау агенттігі (бұдан әрі – Агенттік) және оның аумақтық департаменттері – санитариялық-эпидемиологиялық бейіндегі орта (техникалық және кәсіптік), орта білімнен кейінгі және жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін өткізіледі.

Өтініштерді қабылдау және маман сертификатын беру МФҚБК аумақтық департаменттерінің немесе Агенттіктің, Агенттіктің аумақтық департаменттерінің кеңселері арқылы немесе «электрондық үкіметтің» веб-порталы: www.e.gov.kz, «Е-лицензиялау» веб-порталы www.elicense.kz (бұдан әрі – портал) арқылы жүргізіледі.

Үміткер өтініштің дұрыс толтырылуын, ұсынылған мәліметтер нысанының толықтығын, сондай–ақ өзі көрсеткен мәліметтердің дәйектілігін қамтамасыз етеді.

4. Денсаулық сақтау саласындағы мамандар үшін біліктілік емтихандары:

1) міндетті – медицина қызметкерлерінің клиникалық мамандығына сәйкестігін анықтау және тиісті маман сертификатын бере отырып, оларды клиникалық практикаға (пациенттермен жұмыс істеуге) жіберуге рұқсат беру үшін.

Міндетті біліктілік емтихандары электрондық түрде осы Қағидаға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша клиникалық тәжірибеге жіберуге рұқсат беру үшін біліктілік санаты берілмейтін маман сертификатын берумен аяқталады;

2) ерікті – тиісті біліктілік санатын бере отырып, мамандардың кәсіби деңгейін анықтау үшін деп бөлінеді.

Ерікті біліктілік емтихандары электрондық түрде осы Қағидаға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тиісті біліктілік санатын бере отырып, маман сертификатын берумен аяқталады.

Тиісті біліктілік санаты берілетін және клиникалық практикаға жіберуге рұқсат беру үшін біліктілік санаты берілмейтін маман сертификаты «Медицина және фармацевтика мамандықтарының номенклатурасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 24 қарашадағы № 774 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2009 жылғы 26 қарашада № 5885 болып тіркелген) мамандықтар бойынша беріледі.

Біліктілік санаты берілетін және берілмейтін маман сертификаты клиникалық практикаға (пациенттермен жұмыс) рұқсат беру болып табылады.

5. Клиникалық практикаға (пациенттермен жұмыс істеуге) рұқсат алу үшін, интернатурада, клиникалық ординатурада, резидентурада (интернатураны бітіру көзделмеген мамандықтар бойынша жоғары оқу орнын бітірген соң) және (немесе) өтініш берілген мамандық бойынша қайта даярлау циклын (бастапқы мамандандыру) бітірген соң, ал орта медицина қызметкерлер үшін – колледжді, « Жалпы медицина» мамандығы бойынша бакалавриатты маман өтініш берілген мамандық бойынша маман және (немесе) қайта даярлау циклын (бастапқы мамандандыру) бітірген соң, міндетті біліктілік емтиханынан өтеді.

Өтініш берілген мамандық бойынша клиникалық қызметке 2005 жылғы 1 қаңтарға дейін кіріскен, өтініш берілген мамандығы бойынша үздіксіз жұмыс өтілі бар адамдар үшін аталған мамандық бойынша қайта даярлаудан өту талап етілмейді.

Интернатурада білім алуын аяқтаған тұлғалар үшін 2014 жылдан бастап, жалпы практика дәрігері, терапия, хирургия және стоматология мамандықтарын қоспағанда, біліктілік емтиханына жіберудің міндетті шарты «Интернатура және резидентурада клиникалық мамандар даярлау тізбесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2008 жылғы 30 қаңтардағы № 27 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізіліміне № 5134 болып тіркелген) мамандықтар бойынша резидентурадан өту болып табылады.

6. Біліктілік санаты берілетін және біліктілік санаты берілмейтін маман сертификаты Қазақстан Республикасының аумағында МФҚБК аумақтық

департаменттерінің, Агенттіктің немесе Агенттіктің аумақтық департаменттерінің басшылары оны беру туралы шешім шығарған күннен бастап бес жыл бойы қолданыста болады. Осы мерзім өткеннен кейін сертификаттың қолданысы тоқтатылады.

2. Міндетті біліктілік емтихандарын өткізу тәртібі

7. Міндетті біліктілік емтихандары автоматтандырылған компьютерлік тәсілмен тестілеу түрінде үміткердің таңдауы бойынша мемлекеттік немесе орыс тілдерінде өткізіледі.

8. Міндетті біліктілік емтихандарын тапсыру үшін үміткерлер:

1) МФҚБК аумақтық департаменттеріне мынадай құжаттарды ұсынады:

- осы Қағидаға 3–қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш;
- осы Қағидаға 4–қосымшаға сәйкес мәліметтер нысаны.

Құжаттарды қабылдау МФҚБК аумақтық департаментінің кеңсесі арқылы « бір терезе» қағидаты бойынша жүзеге асырылады.

Үміткердің өкілі өтініш берген жағдайда - өкілдің жеке басын куәландыратын құжат және уәкілеттік құқығына өкілеттілікті куәландыратын құжат беріледі.

2) Порталда:

- үміткердің ЭЦҚ-мен куәландырылған электрондық құжат нысанындағы өтініш;
- осы Қағидаға 4-қосымшаға сәйкес мәліметтер нысаны.

Үміткердің жеке басын куәландыратын құжаттарындағы деректерді МФҚБК аумақтық департаменті, уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ куәландырылған, электрондық құжат нысанында тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйесінен алады.

Жоғары және орта медициналық білімі бар мамандар үшін өтініш берілген мамандық бойынша соңғы 5 жылда жалпы көлемі 108 сағат біліктілікті арттырудан өтуі қажет.

Мамандығы бойынша еңбек жолында үзілісі бес жылдан асқан жағдайда, үміткер біліктілік санатын бермей маман сертификатын алу үшін өтініш берген мамандығы бойынша 216 сағат болатын біліктілікті арттыру курстарынан өтеді.

Порталда электрондық сұрату жіберу маманның «жеке кабинеті» арқылы жүзеге асырылады. Сұрату автоматты түрде таңдап алынған қызмет түріне сәйкес мемлекеттік орган мекенжайына жіберіледі.

9. Ұсынылған құжаттардың толықтығын және мәліметтер нысанын толтыруды тексеру оларды қабылдап алған сәттен бастап 4 жұмыс күні ішінде жүзеге асырылады. Осы Қағидаға 4-қосымшаға сәйкес міндетті біліктілік емтиханынан өту үшін құжаттар мен нысан бойынша мәлімет толық ұсынылмаған жағдайда, үміткерге бас тарту туралы дәлелді жазбаша жауап

жіберіледі.

Порталда дәлелді бас тартуды үміткер уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ расталған электрондық құжат нысанында «жеке кабинетінен» алады. Тестілеуді МФҚБК аумақтық департаменттері компьютерде өткізеді.

10. Тестілеуге арналған жай бейне бақылау камераларымен жарақтандырылады.

Тестілеуді өткізудің объективтілігі жағдайдың, уақыттың, нәтижелерді есептеудің, тестілер мазмұнының стандарттылығымен, сондай-ақ МФҚБК аумақтық департаменттері қызметкерінің сыбайлас жемқорлық әрекеттеріне жол бермеу туралы жазбаша шектеулерді қабылдауымен қамтамасыз етіледі.

11. МФҚБК аумақтық департаменттері тестілеу өткізу орнын, күнін және уақытын көрсете отырып, тестілеуге қатысатын үміткерлердің тізімін жасайды және МФҚБК аумақтық департаментінің ғимаратына іліп қояды және/немесе үміткерге жазбаша, электрондық түрде не телефонограмма арқылы хабарлама жібереді.

Үміткер Портал арқылы өтініш берген кезде тестілеуді өткізу орны мен күні туралы ақпарат оның «жеке кабинетіне» жіберіледі.

12. Үміткерлер тестілеуге жеке басын куәландыратын құжатты ұсынған кезде жіберіледі.

13. Тестілеу басталғанға дейін МФҚБК аумақтық департаментінің қызметкері тестілеуден өтетін үміткерлерге бағдарламамен жұмыс істеу бойынша нұсқау береді және олардың сұрақтарына жауап береді.

14. Мамандық бойынша тест сұрақтарының саны 50 құрайды. Тестілеу уақыты – 60 минут.

Тестілеуден өту және біліктілік санаты берілмейтін маман сертификатын алу үшін шекті деңгей жалпы жауаптардың санынан дұрыс жауаптардың кемінде 50%-ын құрайды.

15. Тестілеу өтуге берілген уақыт аяқталғанда, бағдарлама автоматты түрде жабылады.

16. Тестілеу кезінде үміткерлердің сөйлесуіне және тестілеу өткізіліп отырған бөлмеден шығып кетуіне болмайды. Қабылдаушы-таратушы электрондық құрылғылар (оның ішінде жеке қалта компьютерлері және өзге де электрондық жабдықтар) тестілеу кезінде өшірілуі тиіс.

17. Үміткер осы тәртіпті бұзған кезде МФҚБК аумақтық департаментінің қызметкері тестілеуді тоқтатады және үміткер тестілеуіден өткен жоқ деп есептеледі.

18. Тестілеу нәтижесіне компьютерлік бағдарламамен автоматты түрде есеп жүргізіледі.

19. Тестілеу нәтижелерін бағдарлама осы Қағидаға 5-қосымшаға сәйкес

нысан бойынша автоматты түрде ресімдейді және тестілеу аяқталғаннан кейін үміткер тестілеу нәтижесімен таныстырылады және оған лауазымды тұлғаның қолы қойылған және МФҚБК аумақтық департаментінің мөрімен расталған тестілеу нәтижесі беріледі.

Біліктілік емтихандарын тапсыра алмаған үміткерлер өтінішті және осы Қағидаға 3, 4-қосымшаларға сәйкес мәліметтер нысанын ұсынғаннан кейін, алдыңғы тестілеу кезінен бастап күнтізбелік он күннен ерте емес бірдей бағдарлама бойынша қайта тестілеуден өте алады.

Біліктілік емтихандарын қайта тапсыра алмаған үміткерлер өтініш берілген мамандық бойынша көлемі 108 сағаттан кем болмайтын көлемде біліктілігін арттыру курсынан қосымша өткеннен кейін біліктілік емтиханын (тестілеу) тапсыруға жіберіледі.

20. Тестілеуден өткен үміткерге біліктілік санаты берілмейтін маман сертификаты осы Қағидаға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ куәландырылған электрондық құжат түрінде беріледі.

Порталда маман сертификатын үміткер «жеке кабинетінен» уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ куәландырылған электрондық құжат түрінде алады.

Үміткер сертификатты қағаз тасымалдағышта алу үшін МФҚБК аумақтық департаментіне жүгінген жағдайда, сертификат электрондық форматта ресімделеді, басып шығарылады, мөрмен расталады және МФҚБК аумақтық департаменті басшысының қолы қойылады.

МФҚБК аумақтық департаментіне және порталға жүгінген кезде маман сертификатын алу мерзімдері осы Қағиданың 8-тармағында көрсетілген МФҚБК аумақтық департаментінің уәкілетті тұлғасы қажетті құжаттарды тіркеген сәттен бастап күнтізбелік 10 күнді құрайды.

Біліктілік санатын бермей маман сертификаты тиісті біліктілік санатына бұрын өтініш берген және тестілеу нәтижесі бойынша қажетті шекті деңгейден 50%-дан төмен емес нәтиже алған үміткердің жазбаша өтініші бойынша беріледі.

3. Ерікті біліктілік емтиханын өткізу тәртібі

21. Ерікті біліктілік емтихандарын тапсыру үшін үміткерлер келесі құжаттарды тапсырады:

1) осы Қағидаға 6–қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш;

2) осы Қағидаға 7–қосымшаға сәйкес мәліметтер нысаны.

Порталда:

1) үміткердің ЭЦҚ расталған электрондық құжат нысанындағы өтініш;

2) осы Қағидаға 7-қосымшаға сәйкес мәліметтер нысаны.

Үміткердің өкілі өтініш берген жағдайда – өкілдің жеке басын

куәландыратын құжат және уәкілеттік құқығына өкілеттілікті куәландыратын құжат беріледі.

Үміткердің жеке басын куәландыратын құжаттардағы деректерді МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттік және Агенттіктің аумақтық департаменттері уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ куәландырылған, электрондық құжат нысанында тиісті мемлекеттік ақпараттар жүйесінен алады.

22. Үміткерлер біліктілік санаты берілетін маман сертификатын алуға арналған құжаттарды қолда бар біліктілік санаты берілетін маман сертификатының қолданылу мерзімі аяқталғанға дейін, алты айдан ерте емес МФҚБК аумақтық департаменттеріне немесе Агенттікке, Агенттіктің аумақтық департаменттеріне ұсынады.

Құжаттарды қабылдауды МФҚБК аумақтық департаменттерінің, Агенттіктің және Агенттіктің аумақтық департаменттерінің кеңсесі «бір терезе» қағидаты бойынша жүргізеді.

Құжаттарды қабылдауды МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттіктің аумақтық департаменттері үміткердің негізгі жұмыс орны орналасқан жері бойынша жүргізеді.

Порталда электрондық құжат нысанындағы сұрату жіберу үміткердің «жеке кабинетінен» жүзеге асырылады. Сұрату МФҚБК аумақтық департаменттеріне, Агенттікке немесе Агенттіктің аумақтық департаменттеріне автоматты түрде жіберіледі.

Санитариялық-эпидемиялогиялық бейіндегі жоғары білімі бар мамандарға жоғарғы санатты беруге арналған құжаттар Агенттікке ұсынылады.

Санитариялық-эпидемиялогиялық бейіндегі орта білімі бар мамандарға жоғарғы, жоғары және орта білімі бар мамандар үшін екінші және бірінші санатты беруге арналған құжаттар Агенттіктің аумақтық департаменттеріне ұсынылады.

23. Жоғары өтінілген санат беруге біліктілік емтиханына маман біліктілік санатын алған күннен бастап кемінде үш жылдан кейін жіберіледі.

24. Ерікті біліктілік емтихандары екі кезеңмен өткізіледі.

Клиникалық практикамен айналысатын жоғары медициналық білімі бар үміткерлер келесі кезеңдерден өтеді:

1) тестілеу;

2) бағалау.

Жоғарғы, бірінші немесе екінші санатқа үміткер клиникалық практикамен айналысатын мамандарды қоспағанда жоғары медициналық білімі, соның ішінде санитариялық – эпидемиялогиялық бейіндегі білімі бар үміткерлер, сондай-ақ орта (техникалық және кәсіби), ортадан кейінгі медициналық білімі бар мамандар:

1) тестілеуден;
2) әңгімелесуден өтеді.

25. Тестілеуді МФҚБК аумақтық департаменттерінің, Агенттік, Агенттіктің аумақтық департаменттерінің қызметкері, шекті деңгей нәтижелерін қоспағанда, осы Қағиданың 2–тарауында қарастырылған тәртіпке сәйкес жүргізеді.

Егер тестілеу нәтижесі белгіленген шекті деңгейден кем болса, үміткер ерікті біліктілік емтиханының келесі кезеңіне жіберілмейді: жоғары санатқа 80% -дан кем емес, бірінші санатқа – 70%-дан кем емес, екінші санатқа – 60%-дан кем емес .

Тестілеудің оң нәтижесін алған жағдайда үміткер ерікті біліктілік емтиханының келесі кезеңіне (бағалауға немесе әңгімелесуге) жіберіледі.

Үміткердің тестілеу нәтижесі өтініш білдірілген санаттан төмен болған жағдайда үміткердің келісімі бойынша өтініш білдірілгеннен төмен санатқа арналған біліктілік емтиханының келесі кезеңдерін өтеді.

26. Бағалау тиісті өңірдің денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйымдарының базасында симуляциялық технологияларын қолдана отырып, клиникалық практиканы жүзеге асыратын және біліктілік санатын алуға үміткер жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін жүргізіледі.

Бағалау жүргізу үшін МФҚБК аумақтық департаменттері құрамына МФҚБК аумақтық департаменттерінің, денсаулық сақтауды мемлекеттік жергілікті басқару органдарының, денсаулық сақтау ұйымдарының, денсаулық сақтау саласындағы білім беру ұйымдарының, сондай-ақ тәуелсіз аккредиттелген сарапшылар өкілдері кіретін комиссияны құрады.

Комиссия мүшелерінің саны тақ болуы және 9 адамнан кем болмауы тиіс. МФҚБК аумақтық департаменттерінің басшысы комиссия төрағасы болып табылады. Комиссия төрағасы комиссия мүшелерінің ішінен төрағаның орынбасарын тағайындайды. Комиссия құрамының үштен екісінен көбі қатысатын отырыс заңды деп есептеледі.

Мамандарды бағалау стандартталған пациенттердің қатысуымен симуляциялық оқыту жабдықтарымен жарақтандырылған клиникалық станциялар базасында жүргізіледі. Бағалау процедурасының алдында комиссия хатшысы үміткерге нұсқау береді.

Бағалау әрбір үміткерді аудио-бейне жазу жүйесін қолдана отырып жүргізіледі. Жазбалар архивке беріледі және бағалаудан өткен сәттен бастап екі аптадан артық емес мерзімде сақталады.

Бағалау кезеңінің ұзақтығы 40 минутты құрайды, әрбір клиникалық станцияға 10 минуттан. Бағалаудан өту нәтижелері бойынша емтихан қабылдаушы әрбір клиникалық станцияларда маманның көрсеткен дұрыс манипуляцияларының негізінде мынадай шешімдердің бірін қабылдайды:

1) «тапсырды»;
2) «тапсырған жоқ».

Бағалаудың басталуы мен аяқталуын дыбыс белгісі көрсетеді. Дыбыс белгісінен кейін үміткерлер станцияға кіреді және өздерінің іс-әрекеттерін комиссияға түсіндіре отырып білімдері мен дағдыларын көрсетеді.

Егер үміткер, станциялардың біреуінде алға қойылған міндеттерін уақытынан бұрын аяқтаса, онда сақталған уақыт үзіліс ретінде пайдаланылады және келесі станциядан өту уақытына қосылмайды.

Бағалау тестілеу өткізілген күні жүргізіледі.

Әрбір клиникалық станцияда осы Қағидаға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша үміткерді әрбір бағалау парағы бағалау нәтижесі көрсетіліп толтырылады.

Үміткер төрт клиникалық станцияның біреуінде «тапсырған жоқ» шешімін алған болса, үміткер келесі клиникалық станцияға жіберілмейді және бағалаудан өтпеген болып есептеледі.

Жалпы бағалаудан өту үшін, үміткер әрбір станциядан «тапсырды» шешімін алуы тиіс.

27. Әңгімелесу мамандардың біліктілік деңгейін анықтау үшін жүргізіледі. Әңгімелесу барысында маманның біліктілік деңгейі, оның кәсіптік міндеттерді (диагностикалық, тәсілдік, ұйымдастырушылық) шеше білуі, қолда бар ақпаратқа талдау жасай білуі және ол бойынша тиісті шешім қабылдай білуі бағаланады.

Әңгімелесу өткізу үшін МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттік, Агенттіктің аумақтық департаменттері басшыларының бұйрығымен МФҚБК аумақтық департаменттерінің, Агенттіктің, Агенттіктің аумақтық департаменттерінің денсаулық сақтауды жергілікті мемлекеттік басқару органдарының, денсаулық сақтау ұйымдарының, оның ішінде денсаулық сақтау саласындағы республикалық, ғылыми ұйымдардың және білім беру ұйымдарының, сондай-ақ денсаулық сақтау саласындағы үкіметтік емес ұйымдардың өкілдері ішінен мамандандырылған комиссиялар құрылады.

Мандандырылған комиссия мүшелерінің саны тақ болуы және 13 адамнан кем болмауы тиіс. Мамандандырылған комиссияның төрағасы болып МФҚБК аумақтық департаменттерінің, Агенттіктің және оның аумақтық департаменттерінің басшысы немесе қызметкері тағайындалады. Мамандандырылған комиссияның төрағасы мамандандырылған комиссия мүшелерінің арасынан төрағаның орынбасарын тағайындайды.

Мамандандырылған комиссияның отырысы, оған оның құрамының кемінде үштен екісінен кем емес мүшесі қатысса, заңды деп есептеледі.

Дауыс беру нәтижесі мамандандырылған комиссия мүшелерінің көп дауысымен анықталады. Мамандандырылған комиссия мүшелерінің дауыстары

тең болған жағдайда төрағаның дауысы шешуші болып табылады. Мамандандырылған комиссия хатшысының дауыс беруге құқығы жоқ.

Әңгімелесу тестілеу өткізілген күні жүргізіледі.

Әңгімелесу аяқталғаннан кейін мамандандырылған комиссия отырысының хаттамасы осы Қағидаға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша рәсімделеді.

28. Ерікті біліктілік санаттарын беру кезінде үміткердің, оның үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысу көлемі СБ қайта есептеу жүйесіне сәйкес СБ (негізгі және қосымша) өлшенеді.

Біліктілікті арттыру сағаттарын негізгі СБ-ға ауыстыруды үміткер біліктілікті арттыру курстарын өткен қосымша кәсіптік білім берудің оқу бағдарламаларын іске асыратын, денсаулық сақтау саласындағы ғылыми ұйымдар мен білім беру ұйымдары жүзеге асырады. СБ оқудан өту туралы құжатта көрсетіледі.

Осы Қағидаға 10-қосымшада көрсетілген іс-шараларды қосымша СБ-ға ауыстыруды, оның өткізілуін ұйымдастырған денсаулық сақтау саласының ғылыми ұйымдары және білім беру ұйымдары жүзеге асырады.

29. Мамандардың біліктілік деңгейі мынадай санаттар бойынша анықталады:

1) екінші санат;

2) бірінші санат;

3) жоғары санат.

Екінші біліктілік санаты мынадай мамандарға беріледі:

жоғары және орта медициналық білімі бар, өтініш берілген мамандық бойынша еңбек өтілі үш жылдан кем емес, дұрыс жауаптар 60% кем болмайтын тестілеу нәтижесі бар, үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысқан жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін көлемі 120 СБ (оның ішінде негізгі 108 СБ, қосымша 12 СБ) кем емес және орташа медициналық білімі бар мамандар үшін 108 СБ (негізгі) кем емес.

Біріншi біліктілік санаты мынадай мамандарға беріледі:

жоғары және орта медициналық білімі бар, өтініш берілген мамандық бойынша еңбек өтілі алты жылдан кем емес, дұрыс жауаптар 70% кем болмайтын тестілеу нәтижесі бар, үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысқан жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін көлемі 254 СБ (оның ішінде негізгі 216 СБ, қосымша 38 СБ) кем емес және орташа медициналық білімі бар мамандар үшін 240 СБ (оның ішінде негізгі 216 СБ, қосымша 24 СБ) кем емес.

Жоғары біліктілік санаты мынадай мамандарға беріледі:

жоғары және орта медициналық білімі бар, өтініш берілген мамандық бойынша еңбек өтілі он жылдан кем емес, дұрыс жауаптар 80% кем болмайтын тестілеу нәтижесі бар, үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысқан жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін көлемі 270 СБ (оның

ішінде негізгі 216 СБ, қосымша 54 СБ) кем емес және орташа медициналық білімі бар мамандар үшін 254 СБ (оның ішінде негізгі 216 СБ, қосымша 38 СБ) кем емес.

30. Біліктілік емтихандарын (тестілеу, әңгімелесу немесе бағалау) тапсыра алмаған үміткерлер өтініш берілген мамандық бойынша жоғары білімі бар мамандар үшін көлемі кемінде 108 сағат және орта білімі бар мамандар үшін 54 сағат болатын біліктілігін арттыру курстарын қосымша өткенін растайтын құжаттарды ұсынғаннан және өтініш бергеннен кейін біліктілік емтиханын қайта тапсыруға жіберіледі.

Біліктілік емтиханынын қайта тапсыра алмаған үміткерлер өтініш берілген мамандық бойынша 108 сағаттан кем болмайтын көлемде біліктілігін арттыру курстарынан қосымша өткендігін растайтын құжаттарды және өтінішті бергеннен кейін біліктілік емтихандарын тапсыруға жіберіледі.

Біліктілік емтихандарынан қайта өту үшін үміткерлер МФҚБК аумақтық департаменттеріне, Агенттікке және Агенттіктердің аумақтық департаменттеріне құжаттарын тапсырады.

31. Санитариялық-эпидемиялогиялық бейінді қоспағанда, жоғары медициналық білімі бар үміткерге күнделікті практикада қолданылатын диагностика және емдеу әдістері көлемінің өтініш білдірген санатқа сәйкестігі туралы қорытындыны оның бейініне сәйкес облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың, астананың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдарының мамандары (медициналық-санитариялық алғашқы көмек, акушер-гинеколог, хирург, педиатр, терапевт) береді.

Санитариялық-эпидемиялогиялық бейінді қоспағанда, орта медициналық білімі бар үміткерге негізгі жұмыс орнындағы бас мейіргер (фельдшер, акушер), олар болмаған кезде ұйым басшысы, бас мейіргерге (фельдшерге, акушерге) ұйымның басшысы береді.

Күнделікті практикада қолданылатын диагностика және емдеу әдістері көлемінің өтініш білдірген санатқа сәйкестігіне қорытындыны үміткер осы Қағидаға 11-қосымшаға сәйкес МФҚБК аумақтық департаменттеріне құжаттарды ұсынғанға дейін немесе Порталда сұрату ресімдегенге дейін алады.

32. Жоғары медициналық білімі бар мамандарға арналған біліктілік емтихандарын жүргізу кестесін (өтінішті, мәліметтер нысанын қабылдау, тестілеу, бағалау немесе әңгімелесу) жыл сайын МФҚБК немесе Агенттік, орта медициналық білімі бар мамандарға МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттіктің аумақтық департаменттері бекітеді. Біліктілік емтихандары тоқсанына бір реттен жиі болмайтындай жыл бойы жүргізіледі.

33. Ұсынылған құжаттардың толықтығын және мәліметтер нысанының дұрыс толтырылғанын, оларды қабылдап алған сәттен бастап тексеруді аумақтық

департаменттердің қызметкері 4 жұмыс күні ішінде жүзеге асырады. Осы Қағидаға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ерікті біліктілік емтиханынан өту үшін құжаттар мен мәліметтер толық берілмеген жағдайда үміткерге дәлелді жазбаша жауап жіберіледі.

34. МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттік және Агенттіктің аумақтық департаменттері біліктілік санатын бере отырып маман сертификатын беру туралы шешімді МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттік, Агенттіктің аумақтық департаменттері басшысының бұйрығы түрінде рәсімдеп шығарады.

35. Біліктілік санатын бере отырып маман сертификатын МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттік, Агенттіктің аумақтық департаменттері уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ куәландырылған электрондық құжат түрінде осы Қағидаға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша осы Қағиданың 21-тармағында көрсетілген қажетті құжаттар тіркелген сәттен бастап 22 жұмыс күні ішінде береді.

Порталда біліктілік санаты берілетін маман сертификатын үміткер «жеке кабинетінде» осы Қағиданың 24-тармағында көрсетілген қажетті құжаттар тіркелген сәттен бастап 22 жұмыс күні ішінде уәкілетті лауазымды тұлғаның ЭЦҚ куәландырылған электрондық құжат түрінде алады.

Үміткер біліктілік санаты берілетін маман сертификатын қағаз жеткізгіште алу үшін МФҚБК аумақтық департаментіне, Агенттікке, Агенттіктің аумақтық департаменттеріне жүгінген жағдайда, сертификат электрондық форматта ресімделеді, басып шығарылады, мөрмен расталады және уәкілетті басшысының қолы қойылады.

36. Біліктілік санаты берілетін маман сертификатын бере отырып, біліктілік емтихандарын өткізу кезінде мыналар ескеріледі:

1) мамандарға бейінді мамандықтар бойынша біліктілігін арттырудан өтуге рұқсат етіледі, бұл ретте өтініш берілген мамандық бойынша біліктілігін арттыру сағаттарының саны жалпы көлемнің 50 %-нан кем болмауы тиіс;

2) егер маман өтініш берілген мамандық бойынша соңғы екі жыл ішінде екі немесе одан да көп денсаулық сақтау ұйымында жұмыс істесе, онда есепті осы ұйымдардың басшылары жеке-жеке бекітеді;

мамандығы бойынша еңбек қызметінде 12 айдан артық уақыт үзіліс болған жағдайда біліктілік санатын бере отырып маман сертификатын алу және есеп беру үшін мамандар бір жыл жұмыс істейді;

мамандығы бойынша еңбек қызметінде 12 айдан кем уақыт үзіліс болған жағдайда маман өндірістік қызметтің екі жылын құрайтын жиынтықта үзіліске дейін және үзілістен кейін жұмыс істеген кезеңі үшін есеп береді;

баласының күтімі бойынша үш жылдан артық уақыт демалыста болған жағдайда маман бір жыл жұмыс істеуі тиіс, есеп үзіліске дейін және үзілістен

кейін жұмыс істеген кезеңі үшін жиынтықта беріледі;

денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік қызметке ауысумен байланысты маманның клиникалық қызметінде үзіліс болған жағдайда негізгі мамандығы бойынша жұмыс өтіліне мемлекеттік қызметте болған уақыты да қосылады;

3) денсаулық сақтау саласындағы тәуелсіз сарапшылар болып табылатын тұлғаларға мамандығының бейіні бойынша жұмыс өтіліне оның тәуелсіз сарапшы ретінде аккредиттелген сәтінен бастап сараптамалық қызметінің өтілі қосылады;

4) денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік қызметшілер болып табылатын , денсаулық сақтау саласындағы кәсіптік одақтарда (бірлестіктерде) жұмыс істейтін, «қоғамдық денсаулық сақтау/әлеуметтік гигиена және денсаулық сақтауды ұйымдастыру» мамандығы бойынша санат алуға үміткер тұлғалардың жұмыс өтіліне денсаулық сақтау саласындағы, оның ішінде мемлекеттік қызметтегі, денсаулық сақтау саласындағы кәсіптік одақтардағы жұмыс өтілі де есептеледі;

5) «мейіргер ісі» мамандығы бойынша біліктілік санаты берілетін маман сертификатын алуға үміткер тұлғалардың осы мамандық бойынша жұмыс өтіліне фельдшер және акушер лауазымындағы еңбек қызметі де есептеледі;

6) «жалпы дәрігерлік практика» мамандығы бойынша біліктілік санаты берілетін маман сертификатын алуға үміткер тұлғалардың осы мамандық бойынша жұмыс өтіліне терапевт, жасөспірімдер терапевті, педиатр лауазымындағы еңбек қызметі есептеледі;

7) «терапия» және «педиатрия» мамандықтары бойынша біліктілік санаты берілетін маман сертификатын алуға үміткер тұлғалардың осы мамандық бойынша жұмыс өтіліне жалпы практика дәрігері лауазымындағы еңбек қызметі есептеледі;

8) жалпы практика дәрігері лауазымына кіріскен тұлғаларға «терапия (жасөспірімдер терапиясы)», «педиатрия» мамандығы бойынша қолданыстағы біліктілік санаты оның қолдану мерзімі аяқталғанға дейін сақталады.

37. Бірінші, жоғары санат берілген тиісті мамандық бойынша маман сертификатының қолданысы өтінілген мамандық бойынша қатарынан үш рет бірінші, жоғары санат алған тұлғалар үшін мерзімсіз болып табылады.

Тиісті біліктілік санаты берілетін мерзімсіз (тұрақты мерзімге) маман сертификатын алу үшін мамандар МФҚБК аумақтық департаменттеріне, Агенттікке, Агенттіктің аумақтық департаменттеріне мынадай құжаттарды ұсынады:

1) осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш;

2) соңғы 5 жыл ішінде жалпы көлемде осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес СБ (негізгі және қосымша) қайта есептеу жүйесі бойынша үздіксіз кәсіптік

дамуға септігін тигізетін іс-шараларға қатысуды растайтын құжаттар және өтінім берілген мамандық бойынша үш маман сертификатының болуы бөлігінде осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес мәліметтер нысаны:

бірінші санатты мамандар үшін:

жоғары медициналық білімі бар мамандарға – 254 СБ, орта медициналық білімі бар мамандарға – 240 СБ;

жоғары санатты мамандар үшін:

жоғары медициналық білімі бар мамандарға – 270 СБ, орта медициналық білімі бар мамандарға – 254 СБ.

Маманның мерзімсіз сертификаты медициналық ұйымның кадр қызметінде осы тармақтың 2-тармақшада көрсетілген көлемінде әрбір келесі 5 жыл сайын үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысқанын растайтын құжат болған кезде жарамды.

Порталда:

1) үміткердің ЭЦҚ куәландырылған электрондық құжат нысанындағы өтініш;

2) СБ (негізгі және қосымша) қайта есептеу жүйесі бойынша үздіксіз кәсіптік дамуға септігін тигізетін іс–шараларға қатысуды растайтын құжаттар және өтінім берілген мамандық бойынша үш маман сертификатының болуы бөлігінде осы Қағидағаларға 13-қосымшаға сәйкес мәліметтер нысаны.

38. Маманның жоғарғы немесе бірінші санат берілетін мерзімсіз маман сертификатын алуы үшін қатарынан берілген санаттар арасындағы үзіліс бір жылдан аспауы тиіс.

Бірінші, жоғары санат берілетін мерзімсіз маман сертификаты қолданыстағы маман сертификатының мерзімі аяқталуына алты ай қалғанда, одан ерте емес, бірақ қоса берілген растайтын құжаттардың негізінде сертификаттың қолданылу мерзімі аяқталған күннен бастап 1 жылдан кешіктірмей беріледі.

4. Апелляциялық өтінішті қарау тәртібі

39. Міндетті біліктілік емтиханның нәтижесімен келіспеген үміткер нәтижесін МФҚБК аумақтық департаменттерінің апелляциялық комиссиясына, ерікті біліктілік емтиханның нәтижесін – МФҚБК немесе Агенттікке және оның аумақтық департаменттерінің апелляциялық комиссиясына шағымдана алады.

40. Апелляциялық өтініш (бұдан әрі – өтініш) апелляциялық комиссия төрағасының атына келіспейтін нақты себебі негізделіп, МФҚБК аумақтық департаменттеріне, Агенттікке, Агенттіктің аумақтық департаменттеріне ұсынылады.

Міндетті біліктілік емтиханының нәтижесіне шағымдану туралы өтініш МФҚБК аумақтық департаменттерінде қаралады.

Ерікті біліктілік емтиханының нәтижесіне шағымдану туралы өтініш тиісті аумақтық департаментке беріледі және МФҚБК немесе Агенттіктің апелляциялық комиссиясымен қаралады.

41. Үміткер өтінішті міндетті немесе ерікті біліктілік емтиханының нәтижесін алған сәттен бастап 24 сағаттан кешіктірмей береді.

42. МФҚБК аумақтық департаменттері, Агенттіктің аумақтық департаменттері өтінішті барлық қажетті құжаттарымен бірге МФҚБК аумақтық департаментінде, Агенттікте тіркелген сәттен бастап 3 күннен кешіктірмей МФҚБК, Агенттік апелляциялық комиссиясына жібереді.

43. Міндетті біліктілік емтиханының нәтижесін қарау үшін апелляциялық комиссия құрамы тиісті МФҚБК аумақтық департаменттері қызметкерлерінен, ерікті біліктілік емтиханының нәтижесін қарау үшін апелляциялық комиссия құрамы МФҚБК не Агенттік, Агенттіктің аумақтық департаменттерінің қызметкерлерінен құрылады.

44. Апелляциялық комиссияның дербес құрамын жыл сайын МФҚБК немесе Агенттіктің төрағасы, МФҚБК немесе Агенттіктің тиісті аумақтық департаментінің басшысы бекітеді.

45. Апелляциялық комиссия мүшелерінің жалпы саны тақ санды құрайды, бірақ 7 адамнан кем болмауы тиіс.

46. Апелляциялық комиссия өтініш МФҚБК аумақтық департаменттерінің, Агенттіктің және оның аумақтық департаменттерінің кеңсесінде тіркелген сәттен бастап 15 жұмыс күні ішінде өтінішті қарау жөнінде отырыс өткізеді.

Апелляциялық өтініштерді қарау кезінде (қажет болған жағдайда) аккредиттелген тәуелсіз сарапшылар тартылады. Сараптаманы жүргізуге тәуелсіз сарапшыларды тарту «Денсаулық сақтау саласындағы тәуелсіз сарапшыларды тарту ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2011 жылғы 7 қарашадағы № 1304 қаулысына сәйкес жүзеге асырылады.

47. Егер отырысқа оның құрамының кемінде үштен екі мүшесі қатысса, апелляциялық комиссия шешімі заңды болып есептеледі. Дауыс беру нәтижелері комиссия мүшелерінің басым дауыстарымен анықталады. Дауыстар саны тең болған жағдайда апелляциялық комиссия төрағасының дауысы шешуші болып есептеледі.

48. Апелляциялық комиссия шешімі осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттама түрінде рәсімделеді және апелляциялық комиссияның барлық мүшесі қол қояды.

49. Үміткерге апелляциялық өтінішті қарау нәтижесі туралы МФҚБК, Агенттіктің және оның аумақтық департаменттерінің кеңсесінде тіркелген сәттен бастап 15 жұмыс күні ішінде жазбаша түрде хабарлайды.

50. Біліктілік емтихандарын өткізу кезінде туындаған даулар тиісті МФҚБК

аумақтық департаменттері, Агенттік, Агенттіктің аумақтық департаменттері не сот тәртібімен қаралады.

Денсаулық сақтау саласында
біліктілік емтихандарын
өткізу қағидаларына
1-қосымша
нысан

Клиникалық практикаға жіберу үшін біліктілік санаты берілмейтін маман сертификаты

____

(тегі, аты, әкесінің аты)

____

(номенклатура бойынша мамандық)

мамандығы бойынша біліктілік санаты берілмейтін маман сертификатын алды.

Оны беру туралы шешім шығарған мемлекеттік орган басшысының 20____ жылғы «__» ___________ № _____ бұйрығы

Сертификат 20___жылғы «__» ___________ дейін жарамды

Тіркеу № ___________

Берілген күні 20__жылғы «__» ___________

Денсаулық сақтау саласында
біліктілік емтихандарын
өткізу қағидаларына
2-қосымша
нысан

Тиісті біліктілік санаты берілетін маман сертификаты

____

(тегі, аты, әкесінің аты)

____

(номенклатура бойынша мамандық)

мамандығы бойынша _______________________________ біліктілік санаты беріліп, осы маман сертификатын алды.

Сертификатты беру туралы шешім шығарған мемлекеттік орган басшысының 20__жылғы «__» ___________ № _____ бұйрығы

Сертификат ________________________________ мерзімге жарамды

(5 жыл немесе тұрақты деп көрсету)

Тіркеу № ________________

Берілген күні 20__жылғы «__»____________

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына 3-қосымша нысан

____

___________________________басшысына

(мемлекеттік органның атауы)

кімнен ______________________________

(тегі, аты, әкесінің аты, ЖСН)

Тұрғылықты мекенжайы:

____

____

ӨТІНІШ

Сізден____

____

мамандығы бойынша клиникалық практикаға жіберуге рұқсат беру үшін біліктілік санаты берілмейтін міндетті біліктілік емтиханына жіберуіңізді сұраймын.

____

(үміткердің қолы)

____

(толтырылған күні)

* өтінішті үміткер өз қолымен толтырады

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына 4-қосымша

нысан

МӘЛІМЕТТЕР НЫСАНЫ Клиникалық практикаға жіберу үшін, жарамдылық мерзімі бар біліктілік санаты берілмейтін маман сертификатын беруге өтініш

Медициналық білімі

1. Білімі

2. Дипломның нөмірі
3. Дипломның сериясы
4. Білім беру ұйымының толық атауы
5. Түскен жылы
6. Бітірген жылы
7. Диплом бойынша мамандығы
8. Диплом бойынша біліктілігі
9. Дипломның нострификациясы (қажет болған жағдайда)

Өтініш берілген мамандық бойынша интернатура, клиникалық ординатура, резидентура мамандықтарды туралы мәліметтер (жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін)

10. Интернатураның мамандығы
11. Түскен жылы
12. Бітірген жылы
13. Клиникалық ординатураның мамандығы
14. Түскен жылы
15. Бітірген жылы
16. Резидентура мамандығы
17. Түскен жылы
18. Бітірген жылы

Өтініш берілген мамандық бойынша қайта даярлау жөніндегі куәліктер туралы мәліметтер

19. Қайта даярлау бойынша куәлік нөмірі
20. Қайта даярлау мамандығы
21. Окытқан ұйымның атауы
22. Оқудың сағат бойынша көлемі
23. Оқудың басталуы
24. Оқудың аяқталуы

Қазіргі уақыттағы жұмыс орны туралы мәліметтер

25. Өтініш берілген мамандық бойынша жұмыс өтілі
26. Жалпы медициналық еңбек өтілі
27. Қазіргі уақыттағы жұмыс орны
28. Атқаратын лауазымы

Өтініш берілген мамандық бойынша еңбек қызметі

Қабылданған күні	Жұмыстан босатылған күні	Жұмыс орны	Атқаратын лауазымы	Бұйрық №	Бұйрықты шығар күні

Өтініш берілген мамандық бойынша біліктілігін арттыру куәлігі туралы мәліметтер

29. Біліктілігін арттыру туралы куәліктің нөмірі

30. Циклдың атауы

31. Оқытушы ұйымның атауы

32. Оқудың басталуы

33. Оқудың аяқталуы

34. Оқудың сағат бойынша көлемі

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
5-қосымша
нысан

Тестілеу нәтижесі

Үміткердің тегі, аты, әкесінің аты:____________________________

Туған күні: ____________________________

Жынысы: ____________________________

Білімі: ____________________________

Мамандығы: ____________________________

Біліктілік санаты бар: ____________________________

Өтініш берілген санат ________________________

Тестілеу рәсімін өткізген мемлекеттік органның атауы:_________
____

Тест блогы	Блоктағы сұрақтардың саны	Дұрыс жауаптардың саны	Пайыздық нәтиже
Мамандығы бойынша сұрақтар			

Нәтижесі: ____________

Тестілеу әкімшісі: ________________________________

(тегі, аты, әкесінің аты, қолы)

М.О.

Үміткер: ________________________________

(тегі, аты, әкесінің аты, қолы)

Тестілеу күні:____________

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын

өткізу қағидаларына
6-қосымша
нысан

____
____
____
___________________________басшысына
(мемлекеттік органның аумақтық департаментінің атауы)
кімнен_______________________________
____
(*үміткердің тегі, аты, әкесінің аты)*
мекенжайы, байланыс телефоны ________
____

ӨТІНІШ

Сізден ____
(мамандық атауы)
мамандығы бойынша_______________біліктілік санаты берілетін біліктілік емтиханына жіберуіңізді сұраймын.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(*үміткердің қолы*)

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(толтырған күні)
* өтінішті үміткер өз қолымен толтырады
Денсаулық сақтау саласында
біліктілік емтихандарын
өткізу қағидаларына
7-қосымша

МӘЛІМЕТТЕР НЫСАНЫ Жарамдылық мерзімі бар тиісті біліктілік санаты берілетін маман сертификатын беруге өтініш

Үміткер күнделікті практикада қолданатын диагностика және емдеу әдістері көлемінің санитариялық-эпидемиологиялық бейіні және «қоғамдық денсаулық сақтау/әлеуметтік гигиена және денсаулық сақтауды ұйымдастыру» мамандығы бойынша мамандарды қоспағанда медициналық білімі бар мамандар үшін өтініш берілген санатқа сәйкестігі туралы қорытынды

1. Өтініш берілген мамандыққа сәйкес келеді: иә ___, жоқ _____
2. Қорытындыны берген орган
3. Қорытындыны берген адамның Т.А.Ә.
4. Қорытындыны берген адамның лауазымы
5. Қорытындыны алған күні

Білімі
6. Білімі
7. Дипломның нөмірі
8. Дипломның сериясы
9. Білім беру ұйымының толық атауы
10. Түскен жылы
11. Бітірген жылы
12. Дипломы бойынша мамандығы
13. Дипломы бойынша біліктілігі
14. Дипломының нострификациясы (қажет болған кезде)

Өтініш берілген мамандық бойынша интернатура, клиникалық ординатура, резидентура мамандығы туралы мәліметтер (жоғары медициналық білімі бар мамандар үшін)
15. Интернатура мамандығы
16. Түскен жылы
17. Аяқтаған жылы
18. Клиникалық ординатура мамандығы
19. Түскен жылы
20. Аяқтаған жылы
21. Резидентура мамандығы
22. Түскен жылы
23. Аяқтаған жылы

Өтініш берілген мамандық бойынша қайта даярлау жөніндегі куәліктер туралы мәліметтер
24. Қайта даярлау жөніндегі куәліктің нөмірі
25. Қайта даярлау мамандығы
26. Оқытушы ұйымның атауы
27. Оқыту көлемі сағатпен
28. Оқытудың басталуы
29. Оқытудың аяқталуы

Өтініш берілген мамандық бойынша санат берілетін қолданыстағы маман сертификатының мәліметтері
30. Берілген күні
31. НИКАД нөмірі/тіркеу нөмірі

32. Берген орган
33. Сертификаттың жарамдылық мерзімі
34. Мамандығы
35. Біліктілік санаты

Өтініш берілген мамандық бойынша санат берілмейтін қолданыстағы сертификат мәліметтері
36. Берілген күні
37. НИКАД нөмірі/тіркеу нөмірі
38. Берген орган
39. Сертификаттың жарамдылық мерзімі
40. Мамандығы

Қазіргі жұмыс орны туралы мәліметтер
41. Өтініш берілген мамандық бойынша жұмыс өтілі
42. Жалпы медициналық еңбек өтілі
43. Қазіргі уақыттағы жұмыс орны
44. Атқаратын лауазымы

Өтінім берілген мамандық бойынша еңбек қызметі

Қабылданған күні	Жұмыстан босатылған күні	Жұмыс орны	Атқаратын лауазымы	Бұйрық №	Бұйрықты шығар күні

Өтініш берілген мамандық бойынша үздіксіз кәсіби дамуға септігін тигізетін іс-шараларға үміткердің қатысуы туралы ақпарат

45. Соңғы 5 жыл ішінде жиналған сынақтық бірліктердің жалпы саны (негізгі және қосымша сынақтық бірліктер)

46. Өтініш берілген мамандық бойынша соңғы 5 жыл ішінде жиналған негізгі сынақтық бірліктердің саны:

1) өтініш берілген мамандық бойынша біліктілікті арттыру куәлігі туралы мәліметтер
2) біліктілікті арттыру туралы куәліктің нөмірі
3) циклдің атауы
4) оқытушы ұйымның атауы
5) оқудың басталуы
6) оқудың аяқталуы
7) оқу көлемі сағатпен

47. Мамандық бойынша соңғы 5 жыл ішінде жиналған қосымша сынақтық бірліктердің саны:

Министрлік бекітетін жоғары және орта медициналық білімі бар мамандар үшін санат беру кезінде сынақтық бірліктерді қайта есептеу жүйесіне сәйкес

өтініш берілген мамандық бойынша іс-шаралардан өткенін куәландыратын құжат туралы мәліметтер (барлық іс-шараларды, оқу тақырыбының атауын, оқытушы ұйымның атауын, оқудың басталуын, оқудың аяқталуын, сағаттағы немесе сынақтық бірліктердегі оқу көлемін атап көрсету)

Статистикалық көрсеткіштерді көрсете отырып, алғашқы есептік құжаттама деректеріне сәйкес өтініш берілген мамандық бойынша соңғы 2 жыл ішіндегі үміткердің есебі (үміткердің қарауы бойынша осы мамандық үшін анағұрлым маңызды, көрсеткіштердің қысқаша талдамалық шолуы бар көрсеткіштер. Көлемі 1 файлдан аспайтын мәтіндік есеп)

Статистикалық көрсеткіштер

Көрсеткіштер (көлем, сапа және тиімділік индикаторлары)	20__жыл	20__жыл

Тәртіптік, әкімшілік жазалар, көтермелеулер туралы мәліметтер (соңғы 5 жыл ішіндегі)

48. Тәртіптік жазалар
1) Ескерту
2) Сөгіс
3) Қатаң сөгіс
4) Еңбек шартын бұзу

49. Әкімшілік жазалар, Әкімшілік құқық бұзушылық туралы Қазақстан Республикасының кодексінде көзделген:
85-бап
85-1-бап
85-2-бап
85-3-бап
322-бап
357-2-бап

50. Көтермелеулер

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
8-қосымша
нысан

Үміткерді бағалау парағы

Тіркеу нөмірі ________________________________
Т.А.Ә. ____

Жұмыс орны ______________________________________
Атқаратын лауазымы ________________________________
Мамандығы бойынша ________________________________
өтініш берілген біліктілік санаты ____________

Бағалаудан өту күні __________________________

Бағалау кезендері	Комиссияның шешімі (тапсырды/ тапсырған жоқ)	Ескерту
Практикалық дағдыларды бағалау:		
1 станция:		
2 станция:		
3 станция:		
4 станция:		
Қорытынды шешім		

Комиссия төрағасы ___________________________

Комиссия хатшысы ____________________________

Комиссия мүшелері: __________________________

бағамен таныстым ______________________________________

(үміткердің қолы және күні)

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
9-қосымша
нысан

Мамандандырылған комиссия отырысының
20____ жылғы «__»_________
№___ хаттамасы

____

(органның немесе ұйымның атауы)

_______________________________________ мамандандырылған комиссиясы

1. Үміткердің тегі, аты, әкесінің аты ________________________________

____

2. Мамандығы ____

3. Диагностика және емдеу тәсілдерінің күнделікті практикада қолданылатын көлемінің сәйкестігі туралы қорытынды

____

4. Тестілеу нәтижесі ____

5. Әңгімелесу нәтижесі ____

6. Мынадай: ____ мамандығы бойынша (номенклатура бойынша мамандық) ___________________ біліктілік санатын беру ұсынылды. ____мамандығы бойынша (номенклатура бойынша мамандық) ___________________ біліктілік санатын беруден бас тартылды. ____мамандығы бойынша (номенклатура бойынша мамандық) өтініш білдірген______біліктілік санатынан төмен________біліктілік санатын беру ұсынылды.
7. Мамандандырылған комиссия мүшелерінің шешім қабылдау бойынша дауыс беру қорытындылары: «иә» _____ дауыс, «қарсы» _____ дауыс
8. Мамандандырылған комиссияның ескертулері, ұсынымдары
____
____

Комиссия төрағасы ____________________________
Комиссия хатшысы ______________________________
Комиссия мүшелері: _________________________
хаттамамен таныстым _____________________________________
(үміткердің қолы және күні)

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
10-қосымша

Жоғары және орта медициналық білімі бар мамандарға біліктілік санатын беру кезінде сынақтық бірліктерін қайта есептеу жүйесі

№	Іс-шаралар	Сынақтық бірліктердің (СБ) саны	Сынақтық бірліктерді СБ) саны
Негізгі сынақтық бірліктер			
1	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша біліктілігін арттыру*: оқудың 1 аптасы - 54 сағат (36 аудиторлық сағат +18 сағат СӨЖ) * - денсаулық сақтау саласындағы ғылыми ұйымдарда және білім беру ұйымдарында, оның ішінде шетелдік ұйымдарда өткен өтініш берліген мамандық бейіні бойынша біліктілікті арттыру сағаттары ескеріледі	54	54
Қосымша сынақтық бірліктер			
	- облыстық, республикалық маңызы бар қалаларда (қатысу / баяндамамен қатысу) - республикалық (қатысу / баяндамамен қатысу)	3 / 6	3 / 6

2	- халықаралық (қатысу / баяндамамен қатысу) деңгейдегі съез, конгресс, конференция жұмысына қатысқандығын сертификатпен растау (*тақырыбы, өткен жері, өткізуді ұйымдастырушы, күні*)	5 / 10 7 / 14	5 / 7 / 14
3	Медициналық білім беру және ғылыми ұйымдар; денсаулық сақтау саласындағы ақпараттық порталдарда, медициналық журналдарда, медициналық білім беру және ғылыми ұйымдардың арнайы сайттарында өткізетін вебинарларда, соның ішінде қашықтан білім беру технологияларын (ТД-; телемедициналық технологияларды қоса алғандағы желілік технологиялар) қолданып өтініш берілген мамандық бейіні бойынша өткізілетін оқыту семинарларына, дәрістерге қатысу *(тақырыбы, ұзақтығы - сағатпен, өткен жері, өткізуді ұйымдастырушы, күні*)	1 сағат = 1	1 сағат = 1
4	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша монографияны жариялау*(тақырыбы, авторлар, баспа, күні)*: Моноавторлық / бірінші автор Бірлескен автор	20 10	-
5	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша ғылыми мақаланы МАК тізбесі бойынша басылымдарда жариялау *(тақырыбы, авторлар, басылымның атауы және №, күні)*: Моноавторлық / бірінші автор Бірлескен авторлық	7 5	-
6	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша ғылыми мақаланы шетел басылымдарында жариялау*(тақырыбы, авторлары, басылымның атауы және №, күні)*: Моноавторлық / бірінші автор Бірлескен автор Халықаралық беделді деректер базасында индекстелетін, халықаралық рецензия алатын журналдарда (peer-reviewed): Моноавторлық / бірінші автор Бірлескен автор	10 8 20 15	-
7	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша ғылыми мақаланы басқа арнайы (медициналық) басылымдарда, соның ішінде денсаулық сақтау саласындағы ақпараттық порталдарда, медициналық журналдарда, медициналық білім беру және ғылыми ұйымдардың сайттарында жариялау *(тақырыбы, авторлары, атауы, күні, басылымның № немесе сайтқа сілтеме*): Моноавторлық / бірінші автор Бірлескен автор	5 3	10 8
8	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша баяндама тезистерін ғылыми-практикалық конференциялардың жинақтарында жариялау**(тақырыбы, авторлары, басылымның атауы және №, күні*): - республикалық деңгейде - халықаралық деңгейде * - автор мен бірінші 3 бірлескен авторға есептеледі	1 тезис = 3 1 тезис = 5	1 тезис = 3 1 тезис = 5
9	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша дәлелді медицина қағидаттарының негізінде практикалық денсаулық сақтауға арналған әдістемелік ұсынымдарды жариялау *(тақырыбы, авторлары, басылым, күні*): Моноавторлық / бірінші автор Бірлескен автор	7 5	7 5
10	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша өнертабысқа патент алу *(куәліктің берілген күні және №)*	20	20
11	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша зияткерлік меншік туралы куәлік алу *(куәліктің берілген күні және №)*	15	15

12	Жұмыс сағаттарының саны туралы растайтын құжат берумен өтініш берілген мамандық бейіні бойынша шетелде тағылымдамадан өту (жұмыс орнында оқу) *(тақырыбы, ұзақтығы, өткен жері, күні*)	1 күн = 5	1 күн = 5
13	Өтініш берілген мамандық бойынша мастер-класқа, тренингке соның ішінде қашықтықтан білім беру технологияларын қолдана отырып қатысу *(тақырыбы, ұзақтығы, өткізілген жері, өткізуді ұйымдастырушы, күні*): - Қазақстан Республикасында 1 күн - 6 сағат*; - шетелде - 1 күн - 6 сағат*	6 8	6 8
14	Өтініш берілген мамандық бейіні бойынша бұқаралық ақпарат құралдарымен жұмыс(*тақырыбы, телеарна мен бағдарламаның атауы, күні*): - денсаулық сақтау мәселелеріне арналған теле- және радио хабарларына қатысу	4	4
15	Құжатпен расталған, өтініш берілген мамандық бейіні бойынша ауруды диагностикалаудың *(емдеу, профилактика)* жаңа әдісін практикалық жұмысқа енгізу *(денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органының қатысуымен енгізу актісі)*	10	-
16	Республикалық/аумақтық кәсіби қауымдастықтың осы қауымдастықтың ұсынымдарымен расталған өтініш берілген мамандық бейіні бойынша іс-шараларды өткізуге белсенді қатысу	5	5
17	Мамандығы бойынша үздік атағына кәсіби байқаулардағы номинация: Республикалық деңгейде: 1-орын / 2-орын / 3-орын Облыстық, республикалық деңгейдегі қалалар: 1-орын / 2-орын / 3-орын Қалалық деңгейде 1-орын / 2-орын / 3-орын Аудандық деңгейде 1-орын / 2-орын / 3-орын	30/25/20 20/15/10 15/12/8 12/8/6	30/25/20 20/15/10 15/12/8 12/8/6

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
11-қосымша
нысан

Күнделікті практикада қолданылатын диагностика және емдеу әдістері көлемінің өтініш білдірген санатқа сәйкестігі туралы қорытынды

____

Үміткердің тегі, аты, әкесінің аты

№	Критерийлер	Үміткердің деректері
1	Мамандық бойынша өтініш берілген біліктілік санаты	
2	Жұмыс орны	
3	Атқарып отырған лауазымы	
4	Өтініш берілген мамандық бойынша өтілі	

5	Білімі	
6	Маман сертификаты	Тіркеу нөмірі №______________________ 2 0 _ _ _ _ _ _ _ жылғы «___» _____________ __________ бұйрығ ________________мамандығы бойынша санатсыз,_________ санатымен берілді
7	Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми ұйымдарда және білім беру ұйымдарында, сондай-ақ шетелде өткен (соңғы 5 жыл бойынша негізгі СБ) өтініш берілген мамандық бойынша біліктілікті арттырудың жалпы көлемі	___________________ сағ/СБ.
8	Жинақталған қосымша СБ туралы ақпарат жалпы көлемде	____________________СБ
9	Үміткердің өтініш берген мамандығы бойынша соңғы 2 жылда статистикалық көрсеткіштері көрсетілген (үміткердің қалауы бойынша берілген мамандық үшін маңыздырақ көрсеткіштер) алғашқы есептік құжаттамаларының деректеріне сәйкес есебі	

Қорытынды:
өтініш берілген ________________ санатқа сәйкес ___________;
(жоғары, бірінші немесе екінші) (келеді, келмейді)

Қорытынды берілген күн 20___жылғы «___» __________
____
Маманның лауазымы және жұмыс орны
____________________________________ ___________________
маманның Т.А.Ә. (қолы)

Денсаулық сақтау саласында
біліктілік емтихандарын
өткізу қағидаларына
12-қосымша
нысан

____
____
___________________________ басшысына
(*мемлекеттік органның аумақтық департаментінің атауы)*

кімнен _______________________________
____
(маманның тегі, аты, әкесінің аты, ЖСН)
Тұрғылықты мекенжайы, байланыс телефоны_____________________________
____

ӨТІНІШ

Сізден ____ мамандығы бойынша
(мамандық атауы)
__________ біліктілік санаты берілетін мерзімсіз маман сертификатын
(бірінші, жоғары)
беруіңізді сұраймын.

1) ______________________ мамандығы бойынша ______ жылғы «___»__________ № ________ сертификат.

2) ______________________ мамандығы бойынша ______ жылғы «___»__________ № ________ сертификат.

3) _______________________ мамандығы бойынша ______ жылғы «___»__________ № ________ сертификат.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(*маманның қолы*)

_ _
(толтырған күні)

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
13-қосымша
нысан

МӘЛІМЕТТЕР НЫСАНЫ

Біліктілік санаты берілген бұрын алған үш маман сертификаты туралы мәліметтер

№ 1 Сертификат
1. Берілген күні
2. ӘҚНЖК нөмірі/тіркеу нөмірі
3. Берген орган
4. Сертификаттың қолданыс мерзімі
5. Мамандығы
6. Біліктілік санаты
№ 2 Сертификат
7. Берілген күні
8. ӘҚНЖК нөмірі/тіркеу нөмірі
9. Берген орган
10. Сертификаттың қолданыс мерзімі

11. Мамандығы
12. Біліктілік санаты
№ 3 Сертификат
13. Берілген күні
14. ӘҚНЖК нөмірі/тіркеу нөмірі
15. Берген орган
16. Сертификаттың қолданыс мерзімі
17. Мамандығы
18. Біліктілік санаты

Үміткердің үздіксіз кәсіби дамуына ықпал ететін іс-шараларға қатысуы туралы акпарат

19. Соңғы 5 жылда жиналған сынақтық бірліктің жалпы саны (негізгі және қосымша сынақтық бірліктер)

20. Соңғы 5 жылда жиналған негізгі сынақтық бірліктің саны:

1) біліктілігін арттыру куәлігі туралы мәліметтер

2) өтініш берілген мамандық бойынша біліктілігін арттыру туралы куәліктің нөмірі:

3) циклдың атауы

4) оқытушы ұйымның атауы

5) оқудың басталуы

6) оқудың аяқталуы

7) оқудың сағат бойынша көлемі

21. Соңғы 5 жыл ішінде жиналған қосымша сынақтық бірліктердің саны:

Министрлік бекітетін жоғары және орта медициналық білімі бар мамандар үшін санат беру кезінде сынақтық бірліктерді қайта есептеу жүйесіне сәйкес өтініш берілген мамандық бойынша іс-шаралардан өткенін куәландыратын құжат туралы мәліметтер (барлық іс-шараларды, оқу тақырыбының атауын, оқытушы ұйымның атауын, оқудың басталуын, оқудың аяқталуын, сағаттағы немесе сынақтық бірліктеріндегі оқу көлемін атап көрсету)

Денсаулық сақтау саласында біліктілік емтихандарын өткізу қағидаларына
14-қосымша
нысан

Апелляциялық комиссия отырысының
____ жылғы «_____»күні ________айы
№ _________хаттамасы

1. Апелляциялық өтініш берген үміткердің Т.А.Ә. ____
2. Лауазымы ____________________________
3. Мамандығы: ___________________________
4. Біліктілік санаты ___________
5. Өтініш берген санаты _________
6. Біліктілік емтиханын өткізу күні _________
7. Тестілеу нәтижесі _____
8. Әңгімелесу немесе бағалау нәтижесі _________________
9. Шешім қабылдау бойынша апелляциялық комиссия мүшелерінің дауыс беру нәтижелері «иә» ____ дауыс, «қарсы» ____ дауыс:
10. Апелляциялық комиссия шешімі ______________________________ ____

Қолдары:
Комиссия төрағасы: ___________________
Төраға орынбасары: _________________
Комиссия хатшысы___________________
Комиссия мүшелері: ____________

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК