Акционерное общество **«Научно – исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней»**, г.Алматы, ул. Айтике би, 120/25,

электронная почта: prim-dir@ncvb.kz , контакт: 233-00-34

**Вакантная должность :** заместитель Председателя правления по стратегическим и финансово-экономическим вопросам.

**Функциональные обязанности:**

Руководит производственной, финансово-хозяйственной деятельностью организации здравоохранения, несет ответственность за принимаемые управленческие решения, сохранность и эффективное использование имущества организации, а также за результаты финансово-хозяйственные деятельности.

      Определяет политику, стратегию деятельности организации и механизм ее реализации. Обеспечивает внедрение новых и совершенствование существующих организационных форм и методов работы персонала, направленного на дальнейшее повышение эффективности и качества оказываемой диагностической, лечебной и профилактической помощи, повышение качества и конкурентоспособности оказываемых услуг.

      Обеспечивает эффективное взаимодействие структурных подразделений организации, направляет их действия на развитие и совершенствование оказываемых медицинских услуг.

      Несет персональную ответственность за соблюдение антикоррупционного законодательства, и принятию мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и подчиненных ему лиц.

      Принимает меры по обеспечению организации квалифицированными кадрами, рациональному использованию их профессиональных знаний и опыта, созданию безопасных для жизни и здоровья условий труда, формированию благоприятной психологической атмосферы в коллективе. На основе анализа деятельности организации и оценки показателей его работы принимает необходимые меры по улучшению форм и методов работы организации. Обеспечивает на основе принципов социального партнерства разработку, заключение и выполнение коллективного договора, соблюдение трудовой дисциплины, способствует развитию трудовой мотивации, инициативы и активности работников.

**Должен знать:**

      [Конституцию](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K950001000_#z63) Республики Казахстан от 30 августа 1995 года, [Гражданский кодекс](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K940001000_#z5961) Республики Казахстан от 27 декабря 1994 года, [Трудовой кодекс](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000414#z205) Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года, [Кодекс](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360#z0) Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения", [Кодекс](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2) Республики Казахстан от 5 июля 2014 года "Об административных правонарушениях", [Закон](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000434#z53) Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года "О государственных закупках", [Закон](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1500000410#z33) Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года "О противодействии коррупции", [Закон](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z970000151_#z1) Республики Казахстан от 11 июля 1997 года "О языках в Республике Казахстан";

      стратегические и организационные аспекты современной управленческой деятельности;

   основы планово-экономической и финансовой деятельности организаций здравоохранения;

      экономические методы управления и анализ деятельности организации;

      конъюнктуру рынка медицинских услуг;

      лучшие практики в управлении человеческими ресурсами в здравоохранении;

      статистику, критерии и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;

      современные научные достижения отечественной медицины, лучший международный опыт в управлении здравоохранением;

**Квалификационные требования:**

      1) Знание государственного языка в совершестве (письменное, устный, разговорный)

2) Высшее образование (и/ или послевузовское) образование по направлению подготовки "Бизнес, управление и право" (экономическое , финансовое, юридическое), или инжерно техническое и стаж работы на руководящих должностях не менее 5 лет или при дополнительном наличии степени магистра "Общественное здравоохранение" "Менеджмент здравоохранения" стаж работы на руководящих должностях по профилю или в сфере здравоохранения не менее 3 лет;

3) наличие сертификатов о повышении квалификации; )прохождения курсов повышения квалификации)

**Перечень документов, необходимых для участия в Отборе:**

1) заявление по форме согласно Приложению 1 к настоящим Правилам;

2) послужной список по форме согласно Приложению 2 к настоящим Правилам;

3) копию документа, удостоверяющего личность участника Отбора;

4) копии документов об образовании и приложений к ним с предоставлением оригиналов для сверки:

- к копиям документов об образовании, полученным гражданами Республики Казахстан в зарубежных организациях образования прилагаются копии удостоверений о признании или нострификации данных документов об образовании, выданных уполномоченным органом в сфере образования, за исключением документов об образовании, выданных зарубежными высшими учебными заведениями, научными центрами и лабораториями гражданам Республики Казахстан – обладателям международной стипендии «Болашак», а также подпадающих под действие международного договора (соглашения) о взаимном признании и эквивалентности;

- к копиям документов об образовании, выданных обладателям международной стипендии «Болашак» прилагается копия справки о завершении обучения по международной стипендии Президента Республики Казахстан «Болашак», выданной акционерным обществом «Центр международных программ»;

- к копиям документов об образовании, подпадающих под действие международного договора (соглашения) о взаимном признании и эквивалентности прилагаются копии справок о признании данных документов об образовании, выданных уполномоченным органом в сфере образования и науки;

5) копии документов, подтверждающих наличие ученой/академической степени (желательно);

6) документы, подтверждающие трудовую деятельность работника согласно статье 35 Трудового кодекса Республики Казахстан;

7) медицинскую справку о состоянии здоровья (врачебное профессионально-консультативное заключение) по форме № 075/у, выданную не более чем за шесть месяцев до дня представления документов;

8) программу развития курируемого направления деятельности Общества на ближайшие 5 (пять) лет;

9) документы, подтверждающие отсутствие судимости и коррупционных правонарушений, выданные территориальными подразделениями Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан.

Срок и место проведения : 10 июня 2023 года , Акционерное общество «Научно – исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней», г.Алматы, ул. Айтике би, 120/25

Сроки и место проведения: 10 календарных дней, Акционерное общество «Научно – исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней», г.Алматы, ул. Айтике би, 120/25

Приложение 1

к Правилам отбора и избрания

заместителя Председателя Правления и/или

членов Правления Акционерного общества «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней»

**Председателю**

**Совета директоров**

**Акционерного общества** **«Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней»**

**От кандидата на должность заместителя Председателя Правления и члена Правления Акционерного общества «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на занятие вакантной должности заместителя Председателя Правления и/или члена Правления Акционерного общества «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней».

С основными требованиями Правил отбора и избрания заместителя Председателя Правления и/или члена Правления Акционерного общества «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней» ознакомлен (ознакомлена), согласен (согласна) и обязуюсь их выполнять.

Выражаю свое согласие на сбор и обработку моих персональных данных, в том числе с психоневрологических и наркологических организаций.

Отвечаю за подлинность представленных документов.

Прилагаемые документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **По требованию** | **Представлены** |
| 1 | заявление |  |
| 2 | резюме на государственном и русском языках |  |
| 3 | копия удостоверения личности |  |
| 4 | копии документов об образовании |  |
| 5 | копия документов, подтверждающих наличие ученой/академической степени |  |
| 6 | документ, подтверждающий стаж работы на руководящих должностях |  |
| 7 | справка о состоянии здоровья по форме |  |
| 8 | программа развития курируемого направления деятельности Общества на ближайшие 5 (пять) лет |  |
| 9 | документы, подтверждающие отсутствие судимости и коррупционных правонарушений, выданные территориальными подразделениями Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры Республики Казахстан |  |
| 10 | иные документы, касающиеся уровня профессиональной подготовки |  |

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение 2

к Правилам отбора и избрания

заместителя Председателя Правления и/или

членов Правления Акционерного общества «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **БАСҚАРМА**

(ұйымның атауы)

**ТӨРАҒАСЫНЫҢ ОРЫНБАСАРЫ ЖӘНЕ БАСҚАРМА МҮШЕСІ ЛАУАЗЫМЫНА** **КАНДИДАТТЫҢ ҚЫЗМЕТТІК ТІЗІМІ**

**ПОСЛУЖНОЙ СПИСОК КАНДИДАТА НА ДОЛЖНОСТЬ заместителя Председателя Правления и ЧЛЕНА ПРАВЛЕНИЯ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КАРДИОЛОГИИ И ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда)/фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | **ФОТО**  (түрлі түсті/ цветное,  3х4) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  лауазымы/должность, санаты/категория  (болған жағдайда/при наличии) | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (жеке сәйкестендіру нөмірі / индивидуальный идентификационный номер) | | |
| **ЖЕКЕ МӘЛІМЕТТЕР / ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ** | | | |
| 1 | Туған күні және жері / Дата и место рождения | |  |
| 2 | Ұлты (қалауы бойынша) / Национальность (по желанию) | |  |
| 3 | Отбасылық жағдайы, балалардың бар болуы / Семейное положение, наличие детей | |  |
| 4 | Оқу орнын бітірген жылы және оның атауы / Год окончания и наименование учебного заведения | |  |
| 5 | Мамандығы бойынша біліктілігі, ғылыми дәрежесі, ғылыми атағы (болған жағдайда) / Квалификация по специальности, ученая степень, ученое звание (при наличии) | |  |
| 6 | Шетел тілдерін білуі / Владение иностранными языками | |  |
| 7 | Мемлекеттік наградалары, құрметті атақтары (болған жағдайда) / Государственные награды, почетные звания (при наличии) | |  |
| 8 | Дипломатиялық дәрежесі, әскери, арнайы атақтары, сыныптық шені (болған жағдайда) / Дипломатический ранг, воинское, специальное звание, классный чин (при наличии) | |  |
| 9 | Жаза түрі, оны тағайындау күні мен негізі (болған жағдайда) / Вид взыскания, дата и основания его наложения (при наличии) | |  |
| 10 | Соңғы үш жылдағы қызметінің тиімділігін жыл сайынғы бағалау күні мен нәтижесі, егер үш жылдан кем жұмыс істеген жағдайда, нақты жұмыс істеген кезеңіндегі бағасы көрсетіледі (мемлекеттік әкімшілік қызметшілер толтырады) / Дата и результаты ежегодной оценки эффективности деятельности за последние три года в случае, если проработал менее трех лет, указываются оценки за фактически отработанный период (заполняется государственными служащими) | |  |
| 11 | **ЕҢБЕК ЖОЛЫ/ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** | |  |
|  | Күні / Дата | | қызметі, жұмыс орны, мекеменің орналасқан жері / должность\*, место работы, местонахождение организации |
|  | қабылданған /  приема | босатылған /  увольнения |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кандидаттың қолы /  Подпись кандидата | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  күні / дата |

\* Примечание: в послужном списке каждая занимаемая должность заполняется в отдельной графе