

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ**

6 января 2009 г. № 2

О некоторых вопросах подготовки в клинической ординатуре

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 июня 2012 г. № 66 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26117 от 10.07.2012 г.);

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 ноября 2014 г. № 76 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/29335 от 08.12.2014 г.)

На основании статьи 61 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить следующие сроки подготовки в клинической ординатуре:

1.1. 24 месяца при подготовке по очной форме;

1.2. 36 месяцев при подготовке по заочной форме.

2. Определить, что:

2.1. в сроки прохождения подготовки в клинической ординатуре, указанные в пункте 1 настоящего постановления, не включается время длительного (более одного месяца) отсутствия на работе по уважительной причине, подтвержденной документально (нетрудоспособность вследствие заболевания, отпуск по беременности и родам, социальный отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет);

2.2. продолжительность подготовки в клинической ординатуре иностранных граждан может быть продлена на срок до пяти лет. Для иностранных граждан, желающих сдать квалификационный экзамен интернатуры в течение подготовки в клинической ординатуре, срок подготовки в клинической ординатуре составляет не менее 36 месяцев.

3. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре, распределения клинических ординаторов.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

СОГЛАСОВАНО

*Министр труда
и социальной защиты
Республики Беларусь*

*В.Н.Потупчик
23.12.2008*

СОГЛАСОВАНО

*Министр финансов
Республики Беларусь
А.М.Харковец*

31.12.2008

СОГЛАСОВАНО

*Министр образования
Республики Беларусь
А.М.Радьков*

24.12.2008

СОГЛАСОВАНО

*Министр экономики
Республики Беларусь
Н.П.Зайченко*

31.12.2008

УТВЕРЖДЕНО

*Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь*

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре, распределения клинических ординаторов

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет порядок организации и прохождения подготовки в клинической ординатуре врачами-специалистами, лицами, получившими высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь (далее, если не указано иное, - клинические ординаторы), а также порядок распределения клинических ординаторов, проходивших подготовку в клинической ординатуре в очной форме за счет средств республиканского бюджета.

2. Основными задачами клинической ординатуры являются:
углубление профессиональных знаний и совершенствование практических навыков;
освоение передовых медицинских технологий;
решение задач кадрового обеспечения здравоохранения.

3. Подготовка в клинической ординатуре осуществляется в государственных учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием, а также в государственных медицинских научных организациях (далее, если не указано иное, - учреждения образования (организации)) за счет средств республиканского бюджета и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь, а также на платной основе.

4. Перечень специальностей, по которым проводится подготовка в клинической ординатуре, определяется номенклатурой должностей медицинских, фармацевтических работников, устанавливаемой в соответствии с законодательством.

5. Прохождение подготовки в клинической ординатуре осуществляется в очной и (или) заочной формах.

Срок подготовки в клинической ординатуре включается в объем времени профессиональной подготовки при подаче документов в квалификационную комиссию для присвоения квалификационной категории.

6. Срок прохождения подготовки в клинической ординатуре очной формы засчитывается в стаж работы по специальности.

ГЛАВА 2 ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ПРИЕМА НА ПРОХОЖДЕНИЕ ПОДГОТОВКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ

7. Министерство здравоохранения Республики Беларусь с учетом заявок главных управлений, управлений (отделов) здравоохранения областных исполнительных комитетов, комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, ежегодно до 1 мая определяет контрольные цифры приема в клиническую ординатуру за счет средств республиканского бюджета.

8. Прием в клиническую ординатуру на платной основе проводится сверх контрольных цифр приема.

9. Министерство здравоохранения Республики Беларусь не позднее 1 июня через средства массовой информации информирует о сроках и правилах приема в клиническую ординатуру.

10. Порядок приема в клиническую ординатуру утверждается руководителем соответствующего учреждения образования (организации) по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

11. Прием документов на прохождение подготовки в клинической ординатуре за счет средств республиканского бюджета осуществляется в течение одного месяца после

опубликования в средствах массовой информации объявления о сроках и правилах приема в клиническую ординатуру.

12. Для участия в конкурсе на прохождение подготовки в клинической ординатуре врачи-специалисты, лица, получившие высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь, подают в учреждение образования (организацию) следующие документы:

- заявление на имя руководителя учреждения образования (организации);
- диплом о высшем медицинском образовании и приложение к нему (оригинал);
- свидетельство о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь (при необходимости);
- копию документа о прохождении интернатуры (стажировки);
- копию документа о наличии квалификационной категории;
- личный листок по учету кадров (с фотографией);
- автобиографию;
- характеристику-рекомендацию с последнего места работы;
- копию трудовой книжки;
- медицинскую справку о состоянии здоровья;
- 3 фотографии размером 3 x 4 см (при необходимости).

Паспорт гражданина Республики Беларусь (вид на жительство в Республике Беларусь или удостоверение беженца) и военный билет предъявляются лично.

13. Для осуществления приема в клиническую ординатуру приказом руководителя учреждения образования (организации) создается конкурсная комиссия из числа работников учреждений образования (организаций) и назначается председатель конкурсной комиссии.

14. Конкурсная комиссия на основании документов, представленных врачами-специалистами, лицами, получившими высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь, для участия в конкурсе на прохождение подготовки в клинической ординатуре, принимает решение о допуске врача-специалиста, лица, получившего высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь, к вступительным испытаниям.

15. В клиническую ординатуру принимаются прошедшие по конкурсу по результатам вступительных испытаний врачи-специалисты, лица, получившие высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь, со стажем работы не менее двух лет (без учета срока прохождения интернатуры (стажировки), за исключением лиц, указанных в пункте 45 настоящей Инструкции.

Врачи-специалисты, награжденные в период обучения в учреждении высшего медицинского образования нагрудными знаками «Лауреат специального фонда Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов» и «Лауреат специального фонда Президента Республики Беларусь по поддержке талантливой молодежи», по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь могут участвовать в конкурсе на прохождение подготовки в клинической ординатуре непосредственно после прохождения интернатуры (стажировки).

Для проведения вступительных испытаний приказом учреждения образования (организации) утверждается состав экзаменационных комиссий по специальностям клинической ординатуры и определяется график их работы.

16. При прочих равных условиях преимущественным правом на зачисление пользуются врачи-специалисты, награжденные в период обучения в учреждении высшего медицинского образования нагрудными знаками «Лауреат специального фонда Президента Республики Беларусь по социальной поддержке одаренных учащихся и студентов» и «Лауреат специального фонда Президента Республики Беларусь по поддержке талантливой молодежи»; победители (дипломы I и II степени) международных, республиканских смотров-конкурсов студенческих научных работ по профилю специальности клинической ординатуры.

17. Зачисление на прохождение подготовки в клинической ординатуре осуществляется приказом учреждения образования (организации) после окончания

вступительных испытаний не позднее 1 сентября, если иное не установлено настоящей Инструкцией.

18. Приказ руководителя учреждения образования (организации) о зачислении на прохождение подготовки в клинической ординатуре на очную форму подготовки служит основанием для подачи работником заявления об увольнении с прежнего места работы.

19. Прохождение подготовки в клинической ординатуре осуществляется на основании договора на подготовку клинического ординатора, заключенного в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Для клинических ординаторов, проходящих подготовку в клинической ординатуре в очной форме за счет средств республиканского бюджета (далее - клинические ординаторы очной формы подготовки), в договоре определяется обязательная работа по распределению в течение двух лет в государственных организациях здравоохранения, государственных медицинских научных организациях, государственных учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием.

20. Перевод клинического ординатора из одного учреждения образования (организации) в другое, изменение специальности, формы и условий подготовки осуществляются учреждением образования (организацией) по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь, за исключением клинических ординаторов, проходящих подготовку на платной основе.

21. Второе и последующее прохождение подготовки в клинической ординатуре при необходимости получения врачом-специалистом другой специальности проводится на платной основе.

22. Не позднее одного месяца со дня зачисления врачей-специалистов, лиц, получивших высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь, в клиническую ординатуру учреждением образования (организацией) в Министерство здравоохранения Республики Беларусь представляется отчет об итогах выполнения контрольных цифр приема на прохождение подготовки в клинической ординатуре.

ГЛАВА 3

ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ И ПОРЯДКУ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ ОЧНОЙ ФОРМЫ ПОДГОТОВКИ

23. Содержание и порядок подготовки в клинической ординатуре определяются планом и программой по специальности подготовки.

24. Планы и программы подготовки в клинической ординатуре разрабатываются учреждениями образования (организациями), согласовываются с государственным учреждением образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», утверждаются Министерством здравоохранения Республики Беларусь и пересматриваются не реже одного раза в 5 лет.

25. Объем смежных дисциплин в плане подготовки в клинической ординатуре не должен превышать 15 % от всего объема подготовки.

26. Методическое руководство подготовкой и контроль выполнения индивидуального плана подготовки клинического ординатора осуществляются руководителем клинического ординатора. Руководитель клинического ординатора назначается приказом учреждения образования (организации), осуществляющего подготовку.

27. Руководителями клинических ординаторов назначаются лица, имеющие ученую степень доктора или кандидата наук, со стажем работы не менее 5 лет по специальности подготовки клинического ординатора.

28. Индивидуальный план подготовки клинического ординатора разрабатывается руководителем клинического ординатора на основании плана и программы по специальности подготовки в клинической ординатуре, обсуждается на заседании кафедры (отдела) и утверждается руководителем учреждения образования (организации) в месячный срок с момента начала подготовки.

29. Ответственность за качество подготовки клинических ординаторов, их готовности к самостоятельной работе возлагается на заведующих кафедрами (лабораториями), начальников отделов и руководителей клинических ординаторов.

30. Клинические ординаторы заочной формы подготовки в течение одного года дважды в соответствии с планом проходят подготовку в клинической ординатуре. Клинические ординаторы направляются нанимателем в учреждения образования (организации) и проходят циклы профессиональной подготовки продолжительностью не более 45 календарных дней (общей продолжительностью до 90 календарных дней).

Клинические ординаторы заочной формы подготовки направляются на циклы профессиональной подготовки нанимателем в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь. Основанием для направления является письмо учреждения образования (организации), осуществляющего подготовку.

31. Клинический ординатор обязан:

в полном объеме выполнять задания, предусмотренные планом, программой клинической ординатуры и индивидуальным планом клинического ординатора;

эффективно использовать время подготовки в клинической ординатуре в целях повышения своего профессионального уровня, стремиться к освоению наиболее прогрессивных методов работы;

выполнять правила внутреннего распорядка, действующие в учреждении образования (организации);

соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии;

изучать и выполнять инструкции по охране труда, противопожарной безопасности и производственной санитарии;

нести ответственность за результаты выполняемой работы наравне со штатными врачами-специалистами в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь;

выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

32. Клинический ординатор отчисляется из клинической ординатуры в случае неявки для прохождения подготовки в клинической ординатуре и (или) опоздания по неуважительной причине в течение пяти и более дней с момента начала подготовки, систематического нарушения правил внутреннего распорядка, отсутствия на занятиях без уважительных причин более одной недели, невыполнения индивидуального плана подготовки, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

Клиническим ординаторам, отчисленным из клинической ординатуры, выдается справка об объеме подготовки в клинической ординатуре.

33. Клинические ординаторы, отчисленные из клинической ординатуры, могут быть восстановлены для дальнейшего прохождения подготовки приказом руководителя учреждения образования (организации) по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Отчисленные клинические ординаторы, подготовка которых осуществлялась за счет средств республиканского бюджета, могут быть восстановлены для прохождения дальнейшей подготовки за счет средств республиканского бюджета только при наличии вакантных мест.

34. Клинические ординаторы проходят текущую и итоговую аттестацию. Формы проведения текущей аттестации определяются планами подготовки клинических ординаторов.

35. Клинические ординаторы очной формы подготовки не реже одного раза в полугодие, а при заочной форме - по окончании каждого цикла отчитываются о выполнении разделов индивидуального плана на заседании кафедры (отдела) учреждения образования (организации).

Отчеты хранятся в личном деле клинического ординатора.

36. По окончании срока подготовки в клинической ординатуре клинические ординаторы проходят итоговую аттестацию в форме квалификационного экзамена. К итоговой аттестации допускаются клинические ординаторы, выполнившие требования

плана и программы по специальности подготовки в клинической ординатуре, индивидуальный план подготовки клинического ординатора. Клиническому ординатору, не выполнившему индивидуальный план подготовки клинического ординатора по неуважительной причине, решением заседания кафедры (отдела) срок прохождения подготовки может быть продлен на определенный срок (но не более одного года) с осуществлением подготовки на платной основе либо выдается справка о периоде подготовки в клинической ординатуре.

Для приема квалификационного экзамена в учреждениях образования (организациях) создаются квалификационные комиссии по специальностям подготовки в клинической ординатуре.

37. Не позднее чем за один месяц до истечения установленных сроков подготовки клинических ординаторов учреждения образования (организации) утверждают составы квалификационных комиссий.

38. График работы квалификационной комиссии утверждается руководителем учреждения образования (организации).

39. В квалификационную комиссию клинический ординатор представляет следующие документы:

индивидуальный план подготовки клинического ординатора;
характеристику, выданную руководителем клинического ординатора;
отчет по выполнению индивидуального плана подготовки клинического ординатора;
другие документы, определенные учреждением образования (организацией).

40. Результаты работы квалификационной комиссии оформляются протоколом.

41. По результатам итоговой аттестации клинических ординаторов учреждение образования (организация) издает приказ, оформляет и в течение пяти календарных дней после проведения квалификационного экзамена выдает следующие документы:

свидетельство по форме согласно приложению 1 к настоящей Инструкции - клиническим ординаторам, успешно сдавшим квалификационный экзамен;
справку о прохождении подготовки в клинической ординатуре - клиническим ординаторам, не сдавшим квалификационный экзамен, не явившимся на него по неуважительной причине.

42. Клинические ординаторы, не сдавшие квалификационный экзамен, не явившиеся на него по неуважительной причине, могут быть допущены к повторной итоговой аттестации в следующем календарном году, но не более одного раза.

43. Свидетельство о подготовке в клинической ординатуре регистрируется в журнале учета и выдается под личную подпись при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

44. Клинические ординаторы очной формы подготовки подлежат распределению в государственные организации здравоохранения, государственные медицинские научные организации, государственные учреждения образования, осуществляющие подготовку, повышение квалификации и (или) переподготовку специалистов с высшим или средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием, с обязательной работой в течение двух лет.

44¹. Распределение клинических ординаторов очной формы подготовки осуществляется комиссией по распределению клинических ординаторов (далее - комиссия), создаваемой приказом руководителя учреждения образования (организации) не позднее, чем за два месяца до завершения подготовки в клинической ординатуре.

В работе комиссии могут принимать участие работники Министерства здравоохранения Республики Беларусь, главных управлений, управлений (отделов) здравоохранения областных исполнительных комитетов, комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, организаций здравоохранения.

Распределение клинических ординаторов очной формы подготовки осуществляется с учетом потребности организаций, указанных в пункте 44 настоящей Инструкции.

На заседании комиссии ведется протокол, оформляется ведомость распределения клинических ординаторов очной формы подготовки согласно приложению 3 к настоящей Инструкции.

Секретарем комиссии результаты распределения клинических ординаторов очной формы подготовки доводятся до сведения организаций, указанных в пункте 44 настоящей Инструкции.

44². Клинические ординаторы очной формы подготовки обязаны прибыть на распределение.

Руководители учреждений образования (организаций) информируют клинических ординаторов очной формы подготовки о времени, месте и дате проведения распределения.

Решение о распределении клинического ординатора очной формы подготовки на работу, не явившегося на заседание комиссии, принимается в его отсутствие.

Решение о перераспределении клинического ординатора очной формы подготовки принимается Министерством здравоохранения Республики Беларусь при наличии согласия прежнего и нового нанимателей на увольнение и прием на работу.

ГЛАВА 4

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

45. Иностранцы граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории иностранных государств (далее - лица без гражданства), пребывающие в Республике Беларусь на законных основаниях, проходят подготовку в клинической ординатуре только в очной форме на платной основе.

46. Прием на подготовку в клинической ординатуре иностранных граждан и лиц без гражданства, пребывающих в Республике Беларусь на законных основаниях и имеющих необходимый уровень образования, осуществляется на основе договора на подготовку клинического ординатора, заключенного в соответствии с законодательством Республики Беларусь, вне конкурса на прохождение подготовки в клинической ординатуре.

47. Иностранцы граждане и лица без гражданства, прибывающие на подготовку, зачисляются в клиническую ординатуру после прохождения тестирования по русскому языку и специальности.

Необходимым условием зачисления иностранных граждан и лиц без гражданства на прохождение подготовки в клинической ординатуре является наличие у них паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, соответствующей визы и договора обязательного медицинского страхования, свидетельства о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь.

48. Зачисление на прохождение подготовки в клинической ординатуре иностранных граждан и лиц без гражданства может осуществляться на протяжении календарного года.

Для лиц, указанных в подпункте 2.2 пункта 2 постановления, утвердившего настоящую Инструкцию, содержание программы и плана первого года подготовки в клинической ординатуре должно соответствовать программе и плану интернатуры по конкретной специальности.

По окончании первого года подготовки в клинической ординатуре лица, указанные в подпункте 2.2 пункта 2 постановления, утвердившего настоящую Инструкцию, могут сдавать квалификационный экзамен интернатуры по специальности, соответствующей специальности (профилю) подготовки в клинической ординатуре.

49. Оценка уровня подготовки в клинической ординатуре иностранных граждан и лиц без гражданства проводится по результатам итоговой аттестации в форме квалификационного экзамена.

50. По результатам итоговой аттестации клинических ординаторов учреждение образования (организация) издает приказ, оформляет и в течение пяти календарных дней после проведения квалификационного экзамена выдает следующие документы:

свидетельство по форме согласно приложению 2 к настоящей Инструкции - клиническим ординаторам из числа иностранных граждан и лиц без гражданства, успешно сдавшим квалификационный экзамен;

справку о прохождении подготовки в клинической ординатуре - клиническим ординаторам из числа иностранных граждан и лиц без гражданства, не сдавшим квалификационный экзамен или не явившимся на него по неуважительной причине.

ГЛАВА 5

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ

51. Клиническим ординаторам очной формы подготовки выплачивается стипендия в соответствии с законодательством.

52. Исключен.

53. Исключен.

54. Клиническим ординаторам очной формы подготовки один раз в год предоставляются каникулы продолжительностью, равной продолжительности трудового отпуска врача соответствующей специальности.

55. За клиническим ординатором заочной формы подготовки при направлении в учреждение образования (организацию) сохраняется рабочее место, и предоставляются гарантии в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

56. Подготовка клинических ординаторов в соответствии с планом подготовки клинического ординатора учитывается при расчете объема учебной работы профессорско-преподавательского состава учреждения образования из расчета 50 часов в год на одного клинического ординатора очной формы подготовки и 30 часов в год на одного клинического ординатора заочной формы подготовки.

57. Руководителю клиническими ординаторами в научной организации устанавливается доплата в размере до 20 % к должностному окладу.

58. За одним руководителем клинической ординатуры, как правило, может быть закреплено не более двух клинических ординаторов очной формы подготовки и не более шести клинических ординаторов заочной формы подготовки.

59. Оплата труда председателей и членов квалификационных комиссий производится учреждением образования (организацией) на условиях почасовой оплаты (из расчета до 0,5 часа на одного экзаменуемого каждому члену комиссии, но не более 8 часов в день).