

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ»

Институт профессионального образования и аккредитации

УВЕРЖДЕНО
Приказом директора
ФГБУ «НМИЦ ПМ»
Минздрава России
«27» ноября 2019 г.,
№ 208

Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России)

1. Общие положения

1.1. Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным программам и отчисления слушателей в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Центр) регламентируют прием на обучение и отчисление граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, поступающих в Центр для обучения по дополнительным профессиональным программам.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским

и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата

специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 августа 2016 г. № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;
- Уставом и другими локальными правовыми актами Центра;

1.3. Центр обеспечивает совершенствование и приобретение профессиональных компетенций слушателями.

1.4. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются лица, имеющие или получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование в соответствии с контингентом обучающихся, утвержденным для данной дополнительной профессиональной программы.

1.5. Совершенствование (приобретение) необходимых для профессиональной деятельности компетенций осуществляется путем обучения слушателей в Центре по дополнительным профессиональным программам (программам повышения квалификации, программам профессиональной переподготовки и в форме стажировки). Необходимость прохождения работниками повышения квалификации, профессиональной переподготовки и стажировки устанавливается работодателем в соответствии с правовыми актами Российской Федерации.

1.6. Формы, сроки освоения, содержание и технология обучения по программам дополнительного профессионального образования, определяются Центром с учетом установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального и высшего образования к результатам освоения образовательных программ и потребностью работодателей.

1.7. Прием слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам проводится в соответствии с указанными в учебно-производственном плане Центра сроками проведения циклов обучения и контингентом слушателей.

1.8. Центр проводит прием на обучение по дополнительным профессиональным программам на места:

- финансируемые за счет средств федерального бюджета в рамках установленного государственного задания на реализацию дополнительных профессиональных программ;
- по договорам об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам, заключаемым со слушателем и (или) физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение (далее - договор об образовании).

1.9. Прием слушателей на разные циклы обучения, проходящие в одни и те же сроки в очной форме, не допускается.

2. Организация приема на обучение

2.1. Прием слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам осуществляется:

2.1.1. В рамках реализации ежегодно устанавливаемого государственного задания на оказание соответствующих государственных услуг:

- по заявкам органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и муниципальных образований;
- по заявкам руководителей государственных и муниципальных казенных, бюджетных и автономных медицинских организаций.

2.1.2. По договорам об образовании, включая договора об оказании образовательных услуг за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования.

2.2. Иностранцы граждане и лица без гражданства принимаются на обучение:

- на места, финансируемые из федерального бюджета, в том числе в соответствии международными договорами (соглашениями) – по направлениям Министерства образования и науки Российской Федерации;
- в соответствии с договорами об образовании заключаемым со слушателем и (или) физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение.

2.3. К рассмотрению принимаются заявки на обучение по дополнительным профессиональным программам, направленные по почте, факсимильной связи или электронной почте, а также переданные лично слушателем.

2.4. Центр не несет ответственность за направление работодателем на обучение слушателей (работников), квалификация которых не соответствует квалификационными требованиями, установленными правовыми актами Российской Федерации.

2.5. Срок обучения по программам дополнительного профессионального образования и формы обучения:

– по программам профессиональной переподготовки не менее 250 академических часов для среднего медицинского персонала и не менее 500 академических часов для лиц с высшим медицинским образованием;

– по программам повышения квалификации не менее 16 академических часов.

2.6. Прием документов от поступающих для обучения по программам дополнительного профессионального образования (слушателей) производится не позднее, чем за 5 дней до начала обучения сотрудниками учебного отдела Института профессионального образования и аккредитации Центра.

2.7. Условиями зачисления работников в образовательную или научную организацию для обучения по программам дополнительного профессионального образования является наличие следующих документов от слушателя:

- личного заявления поступающего (приложение № 1);
- карточка слушателя (приложение № 3),
- копия документа, удостоверяющего личность,
- наличие копий документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим специалистам с медицинским или фармацевтическим образованием (диплома об окончании высшего учебного заведения (документа, подтверждающего установление эквивалентности, полученного за рубежом образования российскому), документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверения об окончании интернатуры,

- ординатуры, диплома кандидата/доктора наук), копии иных документов о профессиональном образовании (свидетельства, удостоверения, дипломы государственного образца о дополнительном профессиональном образовании),
- наличие документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской (фармацевтической) специальности более 5 лет (копия трудовой книжки
 - копии СНИЛС и ИНН,
 - копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии (в случае изменения фамилии).

2.8. Документы о приеме в Центр подаются поступающим лично, электронной почтой, либо на бумажном носителе Почтой России.

2.9. Основанием для отказа в приеме документов может служить:

- предоставление неполного комплекта документов;
- отсутствие личной подписи в заявлении;
- предоставление нечитаемых копий документов;
- предоставление сведений, не соответствующих действительности; отсутствие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим специалистам с медицинским или фармацевтическим образованием.

2.10. Сотрудники учебного отдела Института профессионального образования и аккредитации Центра имеет право осуществлять проверку любых документов, предоставляемых поступающими, включая документы об образовании, документы, выданные учреждениями здравоохранения, учреждениями медико-социальной экспертизы, воинскими частями и т.д., в том числе путем направления запросов в соответствующие государственные (муниципальные) органы и организации.

2.11. Поступающие, предоставившие заведомо подложные документы, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

2.12. Центр не несет ответственность за направление работодателем на обучение слушателей (работников), квалификация которых не соответствует квалификационными требованиям, установленным правовыми актами Российской Федерации.

3. Порядок зачисления на обучение

3.1. Основанием для зачисления на обучение по дополнительным профессиональным программам являются: наличие у слушателя документов согласно перечню, указанному в п. 2.7. (заверенных в установленном порядке копий), подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим слушателям со средним и/или высшим образованием.

3.2. Слушатели, имеющие среднее и/или высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям, зачисляются на циклы профессиональной переподготовки при наличии документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности от 5 до 10 лет.

3.3. Слушатели, имеющие среднее и/или высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям, зачисляются на циклы повышения квалификации при наличии документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности 10 лет и более.

3.4. Зачисление слушателей на циклы профессиональной переподготовки или повышения квалификации проводится на основании соответствующего приказа.

4. Порядок отчисления

4.1. Слушатели, обучающиеся по дополнительным профессиональным программам, подлежат отчислению из Центра:

4.1.1. в связи с завершением обучения;

4.1.2. досрочно по следующим основаниям:

- по инициативе слушателя (на основании личного заявления слушателя с указанием причин невозможности продолжения обучения и приложением соответствующих документов);
- по инициативе Центра, в случае невыполнения слушателем учебного плана дополнительной профессиональной программы; в случае применения к слушателю отчисления как меры дисциплинарного взыскания (за нарушение Устава, правил

внутреннего распорядка слушателей, правил проживания в общежитии или иных локальных нормативных актов Центра) в случае установления нарушения правил приема в Центр, повлекшего по вине слушателя его незаконное зачисление в Центр (в том числе предоставление заведомо недостоверных сведений при зачислении); в случае просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг, нарушения иных условий договора об образовании, а также в случае, если надлежащее исполнение обязательства по оказанию платных образовательных услуг стало невозможным вследствие действий (бездействия) слушателя.

4.1.3. по обстоятельствам, не зависящим от воли слушателя и Центра, в том числе в случае ликвидации Центра.

4.2. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ Центра об отчислении слушателя из Центра.

Приложение № 1
к приказу от _____ № _____

Директору
ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России,
член-корреспонденту РАН, профессору
О.М. Драпкиной

от

(Ф.И.О. полностью)

паспортные данные:

(серия)

(номер)

(кем и когда выдан)

телефон для связи :8 – _____)

(e-mail) _____ @ _____

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по программе повышения квалификации
« _____ »
_____»

продолжительностью _____ академических часа.

Период обучения с « ___ » _____ 20 ___ г. по « ___ » _____ 20 ___ г.

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

1. Копию документа, удостоверяющего личность.
2. Копии СНИЛС и ИНН.
3. Копию диплома об окончании высшего учебного заведения (документа, подтверждающего установление эквивалентности полученного за рубежом образования российскому).
4. Копии документа о послевузовском профессиональном образовании (удостоверения об окончании интернатуры, ординатуры, диплома кандидата/доктора наук).
5. Копии иных документов о профессиональном образовании (свидетельства, удостоверения, дипломы государственного образца о дополнительном профессиональном образовании).
6. Копию трудовой книжки.
7. Копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии (в случае изменения фамилии).

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России, серия 90Л01 № 0009743, регистрационный № 2653 от 05.10.2017г. ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20 ___ г. _____ / _____ /

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан
_____, код подразделения
_____, проживающий по
адресу: _____

согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России персональных данных (Ф.И.О., дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, воинской обязанности, сведения о месте работы, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, и размещение их в базах данных ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России для обработки персональных данных обучающихся.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела. Я информирован(-а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Бланк организации

Директору
ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России,
член-корреспонденту РАН, профессору
О.М. Драпкиной

Глубокоуважаемая Оксана Михайловна!

Администрация _____
наименование организации

просит Вас зачислить на цикл повышения квалификации
« _____
_____ »

продолжительностью _____ академических часа.

Период обучения с « ___ » _____ 20 ___ г. по « ___ » _____ 20 ___ г.

нижеперечисленных сотрудников:

- ФИО полностью, должность;
- ФИО полностью, должность.

Оплату за обучение гарантируем.

Реквизиты:

Юридический адрес:

Телефон/факс:

Телефон бухгалтерии:

Адрес электронной почты:

Банковские реквизиты:

« ___ » _____ 20 ___ г. _____ / _____ /

М. П.

подпись

ФИО руководителя организации

Исполнитель: ФИО полностью, контактный телефон

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр профилактической
медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России)
Институт профессионального образования и аккредитации**

КАРТОЧКА КУРСАНТА

(Заполняется печатными буквами; все графы обязательны для заполнения)

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Дата рождения _____
5. СНИЛС _____ ИНН _____
6. Место жительства (адрес) _____

7. Место работы (с указанием населенного пункта)

8. Должность _____
9. Общий стаж работы по специальности _____ (лет)
10. Стаж работы в последней должности _____ (лет)
11. Наименование вуза (по диплому, сокращено - например ММСИ)

12. Дата окончания вуза: «__» _____ год.
13. Серия и номер диплома, дата выдачи _____
14. Домашний телефон _____
15. Служебный телефон _____
16. Мобильный телефон _____
17. Адрес электронной почты _____