


УТВЕРЖДЕНЫ
Решением ученого совета
ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России
(Протокол № 11 от 22 декабря 2014 г.)
Ректор, профессор  Е. В. Борзов



ПРАВИЛА ПРИЕМА

на обучение по программам дополнительного профессионального образования в государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2015 год

1. Общие положения

1.1. Правила приема на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам в государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Академия) на 2015 год (далее - Правила) разработаны в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; приказом Минздрава России от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»; приказом Минздрава России от 22.08.2013 г. № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»; приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2009 №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»; приказом Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»; Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н «Об

утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 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 Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»; приказом Минздрава РФ от 05.06.1998 N 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»; Уставом Академии.

1.2. Настоящие Правила регламентируют прием граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства для освоения дополнительных профессиональных программ (далее - слушатели).

1.3. Документы об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации, должны быть в установленном порядке легализованы и переведены на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации.

1.4. Лица, поступающие на обучение по дополнительным профессиональным программам пользуются равными правами и обязанностями, независимо от социального происхождения и имущественного положения, расовой и национальной принадлежности, пола, языка, отношения к религии, рода и характера занятий, места жительства. Ограничения допускаются только по медицинским противопоказаниям в соответствии с существующими нормативными документами, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.5. Академия реализует дополнительные профессиональные программы на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности.

1.6. Обучение по дополнительным профессиональным программам обеспечивается посредством реализации программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки.

1.7. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка организуются в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, номенклатурой специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, с квалификационными требованиями к специалистам со средним профессиональным образованием, высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, квалификационными характеристиками, предусмотренными

Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих.

1.8. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка проводятся главным образом с отрывом от работы, а также с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения.

1.9. Сроки, формы, содержание и технология обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам определяются Академией самостоятельно с учетом требований примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования и потребностью работодателя.

1.10. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка проводятся в рамках реализации ежегодно устанавливаемого государственного задания на оказание соответствующих государственных услуг в пределах численности учебно-производственного плана подготовки специалистов здравоохранения по программам дополнительного профессионального образования на 2015 год на основании заявок органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, а также работодателей (далее – заявки).

2. Порядок зачисления

2.1. Академия организует прием на обучение по дополнительным профессиональным программам на места:

- финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета (в соответствии с государственным заданием на оказание образовательных государственных услуг в пределах численности учебно-производственного плана подготовки специалистов) на основании заявок от работодателей в соответствии с предоставленными путевками на обучение;
- по договорам об оказании платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам за счет средств физических и (или) юридических лиц.

2.2. Прием и рассмотрение заявок, а также заявлений и документов от лиц, поступающих на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам, осуществляется в течение всего календарного учебного года в соответствии с учебно-производственным планом подготовки специалистов.

2.3. Зачисление на обучение по дополнительным профессиональным программам осуществляется на основании следующих документов:

- путевка на обучение (с подписью руководителя, скрепленной печатью организации) или заявка работодателя (Приложение №1,2), либо личное заявление о приеме на обучение (Приложение №3,4), договор на обучение;
- копия диплома о среднем профессиональном медицинском или высшем медицинском образовании с предъявлением оригинала, либо нотариально удостоверенная копия (для лиц, получающих среднее профессиональное и

(или) высшее образование - справка об обучении в образовательной организации);

- копии документов об окончании интернатуры, ординатуры или профессиональной переподготовке, с предъявлением оригиналов;
- копии документов о повышении квалификации за последние 5 лет, с предъявлением оригиналов;
- для лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах документы об иностранном образовании и (или) иностранной квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации. Перечень иностранных образовательных организаций, которые выдают документы об образовании и (или) о квалификации, признаваемые в Российской Федерации, утвержден Распоряжением Правительства РФ от 19.09.2013 г. № 1694-р.
- копия трудовой книжки, заверенная отделом кадров по месту работы либо нотариально;
- для лиц, указанных в п 2.6. настоящих Правил документы, подтверждающие непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности более 5 лет;
- при изменении фамилии, имени, отчества - копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии, имени, отчества;
- копия паспорта;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение № 5).

2.4. Документы, указанные в п 2.3. настоящих Правил, должны быть представлены в деканат дополнительного профессионального образования Академии не позднее, чем за две недели до начала обучения.

2.5. По результатам рассмотрения документов, предусмотренных п. 2.3. настоящих Правил, на соответствие требованиям, установленным действующим законодательством для получения дополнительного профессионального образования по соответствующей программе, принимается решение о зачислении на обучение либо об отказе с указанием причины.

2.6. Обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам лиц, имеющих среднее и (или) высшее медицинское образование, не соответствующее установленным квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям, но имеющих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности более 5 лет, организуется:

- для работников, имеющих стаж работы 10 лет и более, по дополнительным профессиональным образовательным программам в виде повышения квалификации (нормативный срок прохождения подготовки при любой форме обучения составляет от 100 до 500 часов);
- для работников, имеющих стаж работы от 5 до 10 лет, по дополнительным профессиональным образовательным программам в виде профессиональной переподготовки (нормативный срок подготовки при любой форме обучения составляет свыше 500 часов).

2.7. Зачисление на обучение производится приказом ректора Академии.

2.8. В случае приема на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц изданию приказа о приеме лица на обучение в Академию предшествует заключение договора об оказании платных образовательных услуг по дополнительным образовательным программам.

2.9. Слушатели, не имеющие возможности по уважительным причинам приступить к обучению, обязаны уведомить деканат дополнительного профессионального образования в течение 3 дней со дня начала цикла.

Приложение 1
к Правилам приема на обучение
по программам дополнительного
профессионального образования в
государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования «Ивановская государственная
медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
на 2015 год

БЛАНК (штамп) медицинской организации

Ректору ГБОУ ВПО ИвГМА
Минздрава России д.м.н.
проф. Е.В. Борзову

*ФОРМА ЗАЯВКИ
на предоставление путевки на обучение
по программе повышения квалификации*

ЗАЯВКА

Прошу предоставить путевку на обучение по программе повышения
квалификации на бюджетной (*внебюджетной*) основе
(общего усовершенствования, тематического усовершенствования)

(название цикла по учебно-производственному плану)

с « ___ » _____ 201__ г. по « ___ » _____ 201__ г. для врача (медицинской
сестры, фельдшера) - «специальность» Ф.И.О. (полностью) с указанием должности.

Руководитель медицинской организации

ПОДПИСЬ

М.П.

Примечание

При заявке на получение путевки на платной основе добавить к тексту заявки:
«Оплату гарантируем. Юридический адрес и банковские реквизиты медицинской
организации»

БЛАНК (штамп) медицинской организации

Ректору ГБОУ ВПО ИВГМА
Минздрава России д.м.н.
проф. Е.В. Борзову

ФОРМА ЗАЯВКИ
*на предоставление путевки на обучение
по программе профессиональной переподготовки*

ЗАЯВКА

Прошу предоставить путевку на обучение по программе профессиональной переподготовке (специализации) на бюджетной (*внебюджетной*) основе

_____ с « ____ » _____ 201__ г. по « ____ » _____ 201__ г. для
врача (медицинской сестры, фельдшера) _____
(Ф.И.О.)

Наименование ВУЗа, который закончил врач _____,
год окончания _____
специальность по диплому _____.

Интернатура (ординатура) по специальности _____
год окончания _____.

Примечание

При заявке на получение путевки на платной основе добавить к тексту заявки:
«Оплату гарантируем. Юридический адрес и банковские реквизиты медицинской организации»

Руководитель медицинской организации

М.П.

подпись

Приложение 3
к Правилам приема на обучение
по программам дополнительного
профессионального образования в
государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования «Ивановская государственная
медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
на 2015 год

Ректору ГБОУ ВПО ИвГМА
Минздрава России д.м.н.
проф. Е.В. Борзову
гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе профессиональной
переподготовки с «__» _____ 201__ г. по «__» _____ 201__ г.

(наименование программы)

В предоставлении общежития нуждаюсь (не нуждаюсь).

Приложения (заверенные):

- копия диплома об окончании учебного заведения высшего и (или) среднего профессионального образования;
- копия документа об окончании интернатуры (ординатуры);
- копия трудовой книжки;
- при изменении фамилии - копии документов, подтверждающих факт изменения фамилии;
- копия паспорта;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение №5). * см. п.2.3.

Примечание. Без документов, указанных в приложении, заявление на профессиональную переподготовку не рассматривается.

Личная подпись _____

Дата заполнения «__» _____ 201__ г.

Ректору ГБОУ ВПО ИВГМА
Минздрава России д.м.н.
проф. Е.В. Борзову
гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение по программе повышения
квалификации _____

(название программы)

с «__» _____ 201__ г. по «__» _____ 201__ г.

В предоставлении общежития нуждаюсь (не нуждаюсь).

Приложения (заверенные):

- копия диплома об окончании медицинского вуза (факультета),
- копия документа об окончании интернатуры (ординатуры),
- копия трудовой книжки.
- при изменении фамилии - копии документов, подтверждающих факт
изменения фамилии;
- копия сертификата и оригинал;
- копия свидетельства о последнем повышении квалификации;
- копия паспорта;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение №5).

* см. п.2.3.

Личная подпись _____

Дата заполнения «__» _____ 201__ г.