Подписан цифровой подписью: КГБПОУ "БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ"; КГБПОУ ББМК
DN: ИНН ЮЛ=2224010217, E=contr@bbmc.ru, ИНН=225100141806, СНИЛС=05076326950, ОГРН=1022201508075, T=Заместитель директора по развитию и инновационной работе, O="КГБПОУ "" БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ""; КГБПОУ ББМК", STREET="УЛ МАЛАХОВА, ДОМ 19", L=Барнаул, S=22 Алтайский край, C=RU, G=Оксана Анатольевна, SN=Борзенко, CN="КГБПОУ "" БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ""; КГБПОУ ББМК"
Основание: Я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Дата: 2023.03.27 09:18:06+07'00'


**УТВЕРЖДЕНО**:
приказом КГБПОУ ББМК
22.02.2022 № 44/1 - кп

# ПОЛОЖЕНИЕ
# О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

6.2.4-16-22
Версия 1.0
Дата введения: «22» 02 2022 г.

г. Барнаул, 2022

| | *Должность* | *Фамилия/ Подпись* | *Дата* |
|---|---|---|---|
| ***Разработал*** | *Руководитель ЦОППРиССЗ* | *Чекрий Т.Б./* | 21.02.2022 |
| ***Согласовал*** | *Заместитель директора* | *Борзенко О.А./* | 21.02.2022 |
| ***Проверил*** | *Юрисконсульт* | *Шароян К.З./* | |
| ***Версия: 1.0*** | ***Без подписи документ действителен 8 часов после распечатки.*** | КЭ:___ | УЭ№_____ |

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке организации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования (далее - Положение) разработано в соответствии с:

Федеральным Законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

Федеральным Законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.08.2012 № 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 образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 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 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

приказом Минздрава России от 15.03.2021 № 205н «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 Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;

приказом Минздрава России от 21.11.2017 г. № 926н «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года».

1.2. Положение определяет требования к порядку организации и проведению повышения квалификации по дополнительным профессиональным программам (ДПП) повышения квалификации (ПК) в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования (далее - НМФО) в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (далее – КГБПОУ ББМК).

1.3. Обучение по повышению квалификации в системе НМФО организуется и проводится преподавательским составом Колледжа, при необходимости привлекаются опытные специалисты практического здравоохранения на основе гражданско-правовых договоров.

1.4. Формы проведения ДПП ПК в системе НМФО: очные, очно-заочные, заочные, дистанционные; сроки проведения 18, 36, 72, 144 часа.

1.5. Для осуществления НМФО создаются и утверждаются дополнительные профессиональные программы. Структура дополнительных профессиональных программ включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный ученый график, рабочие программы дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты. Учебный план ДПП определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение дисциплин (модулей), иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

1.6. ДПП повышения квалификации в системе НМФО проводятся на договорной основе за счет юридических и физических лиц; за счет территориальных Фондов обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС) с использованием образовательного сертификата.

## 2. Порядок проведения ДПП ПК НМФО

2.1. В октябре предшествующего календарного года Колледж формирует сроки обучения по учебным программам НМФО, для размещения на сайте КГБПОУ ББМК и на портале edu.rosminzdrav.ru, планирующихся к реализации в течение следующего года, на основе образовательных программ, прошедших рецензирование и утвержденных на портале edu.rosminzdrav.ru

2.2. Представитель организации, имеющий доступ к личному кабинету Колледжа на портале НМФО, отслеживает заявки специалистов на ДПП повышения квалификации по профильным специальностям и проверяет включение в приказ тех специалистов, которые зарегистрировались на запланированную программу через портал НМФО edu.rosminzdrav.ru

2.3. Специалист организационно-аналитического отдела (далее – ОАО) центра опережающей профессиональной подготовки руководителей и специалистов системы здравоохранения (далее - ЦОППРиССЗ) осуществляет рассылку информационных писем с перечнем необходимых документов, для участия в освоении ДПП лицам, подавшим заявку на обучение и формами бланков; договором на оказание услуг; логином и паролем (Приложение 1-6).

2.4. Заведующий отделением ООДиЭО составляет и предоставляет руководителю ЦОППРиССЗ, не позднее чем за 2 дня до начала занятий очередной ДПП, календарно-тематический учебный график (КТУГ) с указанием почасовой нагрузки и списком преподавателей привлекаемых для обучения, иные формы отчетности.

2.5. Специалист ОАО ЦОППРиССЗ готовит приказы о зачислении слушателей на данный цикл в день открытия цикла.

2.6. Специалист сектора договорной работы ОАО не позднее, чем за 2 дня до открытия программы готовит договоры, регистрирует их в журнал регистрации договоров, подписывает в утвержденном порядке. По окончании программы оформляет акт выполненных работ.

2.7. Специалист бухгалтерии выписывает счет на оплату.

2.8. Представитель организации, имеющий доступ к личному кабинету Колледжа на портале НМФО, вносит результаты обучения слушателей, прошедших обучение по данной программе, в течение месяца после даты окончания.

2.9. Оплата преподавательскому составу Колледжа осуществляется согласно сметы, справки оплаты часов, приказу об оплате. Преподавателям, работающим по гражданско-правовому договору, оплата осуществляется на основании акта выполненных работ.

2.10. Оплата преподавателям, осуществляющим проверку контрольных работ, практических заданий (заочной части обучения) при реализации учебной программы производится из расчета 0,7 часа за 1 контрольную работу; при количестве слушателей менее 4 человек оплата производится из расчета 1 час. Оплата текущего, промежуточного контроля и итоговой аттестации производится на основании ДПП и КТУГ.

## 3. Оформление документации о проведении программ НМО

3.1. В течении 10 дней после завершения ДПП лицам, успешно завершившим обучение, выдаются итоговые документы о прохождении дополнительной профессиональной программы (удостоверение установленного образца) и в течение 60 дней документы вносятся в программу ФИС ФРДО.

Приложение 1
Информационное письмо № 1

NMO-86842-2022
Уважаемая (ый),

_____, Вы подали на портале НМФО заявку на обучение по ДПП
«_____», **36 часов**
наименование программы

Вам необходимо:

1) Предоставить в центр опережающей профессиональной подготовки руководителей и специалистов системы здравоохранения КГБПОУ ББМК (по адресу: г.Барнаул, ул. Малахова,19) пакет документов* в срок за 3 рабочих дня до начала обучения

- заявление о зачислении на курс (во вложении)

-заявление о дистанционной форме обучения (во вложении)

-заявление об отправке почтой (во вложении)

- карточка слушателя (во вложении)

- согласие на обработку персональных данных (во вложении)

КОПИИ или сканированные документы:

1. паспорт гражданина РФ (1-ая страница)
2. диплом об образовании (СПО)
3. диплом о профессиональной переподготовке (при необходимости)
4. свидетельство о браке (при необходимости)
5. документ о последнем повышении квалификации по приказу №186
6. действующий сертификат
7. заявка на обучение (распечатать с Вашего личного кабинета), подписать.

2) *** пакет сканированных документов (карточку слушателя отправлять только в формате Word!!!!) необходимо направить на электронную почту ok@bbmc.ru**

Отправить письменное уведомление с указанием Ваших Ф.И.О., темы цикла НМФО и даты обучения с адресом Вашей действующей электронной почты, на которую Вам будет отправлен логин и пароль для дистанционного обучения.

**НАПРИМЕР:** документы отправлены: Тарасова Антонина Анатольевна, цикл НМФО «Профилактика, диагностика и лечение коронавирусной инфекции COVID-19», 36 часов – заочно, taraa@mail.ru

Начальник организационно-аналитического отдела ЦОППРиССЗ КГБПОУ ББМК

Вовк Е.В. 8 (3852) 342384

Приложение 2
Информационное письмо № 2

NMO-86842-2022

Уважаемая (ый), _____, Вы предоставили документы на обучение по ДПП ПК «_____», 36 часов.
наименование программы

Вам направлен договор (во вложении) на оплату. Необходимо произвести оплату по указанным реквизитам в любом отделении СБЕРБАНКА.

Подписанный Вами договор и документ об оплате (чек) выслать в сканированном варианте.

После получения нами документов об оплате Вам будет направлены ЛОГИН и ПАРОЛЬ

Начальник организационно-аналитического отдела ЦОППРиССЗ КГБПОУ ББМК

_____

Мобильный телефон и т. **WhatsApp**:

Приложение 3

Информационное письмо № 3

NMO-37126-2022

Уважаемая (ый), _____, Вы зачислены на ДПП ПК _____ «_____» с 06.04.2022 по 10.04.2022, форма обучения заочная, с применением ЭО и ДОТ, в объеме 36 ч.

преподаватель курса _____(Ф.И.О.)

Высылаем Вам логин и пароль для входа в систему дистанционного обучения ЦОППРиССЗ КГБПОУ ББМК

Пройти по ссылке: http://cdpo.bbmc.ru/

| **Логин** | **пароль** |
|---|---|
| | |

**Например, 06 апреля 2022 года с 10.00 часов Вам будет доступен вход в систему.**

Инструкция по входу в систему дистанционное обучение КГБПОУ ББМК во вложении

Начальник организационно-аналитического отдела ЦОППРиССЗ КГБПОУ ББМК

_____

Мобильный телефон:

т. **WhatsApp**

Приложение 4

Директору КГБПОУ ББМК

О.М. Бондаренко

_____

ФИО (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____(ФИО)

согласна (ен) обучаться по образовательной программе:

_____

с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Подтверждаю:

Я знаком (а) с Положением о дистанционных образовательных технологиях и электронном обучении в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (на сайте) и имею все организационно-технические условия, в частности:

1. наличие электронной почты _____;

2. наличие персонального компьютера (ноутбука); наличие компьютерной периферии (аудиоколонки и/или наушники).

3. качественный доступ к информационно-телекоммуникационной сети Интернет в режиме 24 часа в сутки 7 дней в неделю без учета объемов потребляемого трафика за исключением перерывов для проведения необходимых ремонтных и профилактических работ при обеспечении совокупной доступности услуг не менее 99,5% в месяц;

4. наличие браузера;

5. наличие программы Adobe Acrobat Reader DC (https://acrobat.adobe.com/ru/ru/acrobat/pdf-reader.html) или аналогичного программного обеспечения для просмотра документов pdf-формата;

6. Я получил (а) информацию о том, что **логин и пароль** для доступа к электронной информационно-образовательной системе мне будет выслан на электронную почту не позднее даты начала обучения.

_____/_____

(подпись заявителя) (Ф.И.О. полностью)

«____»_____2022 г.

Приложение 5

Директору КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»
О.М. Бондаренко

_____
(ФИО обучающегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отправить по почте* удостоверение о повышении квалификации по программе_____, в период обучения _____ года, на почтовый адрес (с указанием индекса). _____
_____.

дата
подпись

*Услуга почтовой связи по пересылке почтового отправления регламентируется Правилами оказания услуг почтовой связи, утвержденными Приказом Министерства связи и массовых коммуникаций РФ от 31 июля 2014 г. N 234, и не входит в состав образовательной услуги, период предоставления которой предусмотрен формой договора об образовании на обучение. Услуга почтовой связи по пересылке удостоверения о ПК (дубликата) и стоимость такой услуги договором об образовании (п. 12 Правил оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ) не предусмотрена.

Отправка удостоверения (дубликата) почтой осуществляется только по заявлению обучающегося, (обладателя диплома). Пересылка почтового отправления оплачивается адресатом в соответствии с тарифами на услуги почтовой связи, действующими на дату приема почтового отправления.

С порядком направления документов о квалификации и их дубликатов через операторов почтовой связи общего пользования ознакомлен, **с условиями отправки по почте согласен**.

дата
подпись

Приложение 6

**Рукописно!**

Директору КГБПОУ ББМК
О.М. Бондаренко

_____
(ФИО обучающегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по ДПП ПК НМФО, в объеме _____ часов,
«_____»,
название ДПП ПК
по специальности «_____»
в период обучения с «___»_____ 20__ г. по «___» _____ 20 __г.
на договорной основе.
Оплату гарантирую (лично/за счет средств организации).
Нужное подчеркнуть

дата

подпись

Приложение 7

**КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ**

| 1. | **СНИЛС** | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

2. Ф.И.О.

3. Дата рождения

4.Телефон

5. Электронная почта

6. Общий медицинский стаж

7. ПАСПОРТ серия номер дата выдачи

8. Специальность по диплому

9. Какое учебное заведение закончил (а)

10. Диплом: **серия** №

11. Дата выдачи диплома: число месяц год

12. Место работы

13. Должность

14. ФИО указанное в дипломе об образовании –

Заполняя карточку, Вы выражаете согласие / несогласие (нужное подчеркнуть) на получение информационных материалов об образовательном процессе в виде e-mail сообщений.

подпись

Приложение 8

Информационное письмо № 4

NMO- 37223-2022

Уважаемая (ый), _____. Вы успешно прошли программу повышения квалификации, зарегистрированную на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования «_____» с **06.05.2022 по 14.05.2022**, форма обучения **заочная, с применением ЭО и ДОТ**, в объеме 36 ч.

**Результаты Вашего обучения будут внесены на портал НМФО, в Ваше образовательное портфолио в течение 1 месяца после окончания обучения. Если результаты не засчитались — позвоните нам.**

Документ о квалификации (удостоверение о повышении квалификации) можно получить в ЦОППРиССЗ КГБПОУ ББМК
По адресу: г.Барнаул, Малахова, 19, каб. 101
Еженедельно: понедельник — пятница с 9-00 до 17-00.
При себе иметь: паспорт или доверенность на получение.

**В случае невозможности получить документ лично, возможно направление Вам документа о квалификации по почте по личному заявлению (форма в информационном письме № 1).**

Документ о квалификации (удостоверение о повышении квалификации) будет внесен в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»

Приложение 9

**СОГЛАСИЕ**
**на обработку персональных данных**

Я (далее - Субъект), _____,
*(фамилия, имя, отчество)*
документ удостоверяющий личность_____ № _____,
*(вид документа)*
выдан _____,
*(кем и когда)*
зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
даю свое согласие **КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»,** зарегистрированному по адресу: 656023 г. Барнаул, ул. Малахова, 19, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях организации образовательного процесса.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
   - фамилия, имя, отчество;
   - дата рождения;
   - паспортные данные;
   - контактный телефон (дом., сотовый, рабочий);
   - фактический адрес проживания, адрес проживания по прописке;
   - сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
   - сведения о повышении квалификации и переподготовке;
   - сведения о трудовой деятельности;
   - сведения о номере, серии и дате выдачи трудовой книжки (вкладыша в нее) и записях в ней;
   - сведения о семейном положении;
   - сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
4. Настоящее согласие действует 75 лет.(Указать срок хранения)
5. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
6. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

«____»_____ 20 г. _____ _____
*Подпись* *ФИО*

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«____»_____ 20 г. _____ _____
*Подпись* *ФИО*