

Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение
«Нижекамский медицинский колледж»

Положение
о порядке проведения стажировки слушателей ОДПО
Государственного автономного профессионального
образовательного учреждения
«Нижекамский медицинский колледж»

№ 92

Российская Федерация
Республика Татарстан
Нижекамск

Положение о порядке проведения стажировки слушателей ОДПО составлено в соответствии с Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом РФ от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ», Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Уставом Государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Нижекамский медицинский колледж»

Составитель:

Краснова И.Ю.

заведующая отделом дополнительного профессионального образования

Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение
"Нижекамский медицинский колледж"

ПРИКАЗ

28 августа 2023г.

№ 120/1

Положение о порядке проведения
стажировки слушателей ОДПО

Приказываю:

Прилагаемое Положение о порядке проведения стажировки слушателей ОДПО, принятое Советом колледжа 28 августа 2023г., протокол № 10, принять к руководству и исполнению.

Директор



Р.Р.Гарипов

Положение о порядке проведения стажировки слушателей ОДПО

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует порядок организации и проведения стажировки студентов и специалистов со средним медицинским образованием в ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж» (далее – Колледж)

1.2. Положение разработано в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 г. № 66н «Порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27.08.2015 г. N 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 04.08.2016 г. N 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»;
- статьи 212, 225 Трудового Кодекса Российской Федерации;
- ГОСТа 12.0.004-90 «Системы стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда в Российской Федерации. Общие положения»;
- Постановления Минтруда России и Минобрнауки России от 13.01.2003 №1/29 «О порядке обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организации», типовых инструкций по охране труда работников рабочих профессий.

1.3. Действие Положения распространяется на все структурные подразделения Колледжа, участвующие в образовательной деятельности в области повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием.

Стажировка – производственная деятельность для приобретения опыта работы или повышения квалификации по специальности.

1. Стажировка является одним из видов дополнительного профессионального образования специалистов и является одной из важнейших форм повышения квалификации.

2. Стажировка может быть как самостоятельным видом дополнительного профессионального образования, так и одним из разделов учебного плана при повышении квалификации и переподготовке специалистов.

3. Сроки стажировки, являющейся самостоятельным видом обучения, устанавливаются договором, заключаемым образовательным учреждением с конкретной организацией. Сроки стажировки, предусмотренной в качестве раздела учебного плана при повышении квалификации или профессиональной переподготовке специалистов, определяются образовательным учреждением исходя из общих целей обучения.

II. Цели и задачи стажировки

Целью стажировки является освоение новых методов и технологий профессиональной деятельности, повышение уровня теоретических и практических знаний в определенном направлении деятельности в соответствии с квалификацией.

Задачами стажировки являются:

- умение применять теоретические знания, полученные в процессе повышения квалификации или переподготовки, в конкретной практической работе;
- углубление, обобщение, закрепление и практическое применение усвоенных профессиональных знаний;
- изучение и обогащение своего профессионального потенциала за счет изучения передового и новаторского опыта коллег;
- приобретение и совершенствование практических навыков.

III. Порядок организации обучения в форме стажировки

1. Содержание стажировки определяется Колледжем с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку.
2. Сроки и продолжительность стажировки устанавливается работодателем, направляющим работника на обучение, исходя из ее целей и по согласованию с руководителем образовательной организации, где она проводится.
3. Слушатель ОДПО пишет заявление на имя директора Колледжа о направлении на стажировку. (Приложение № 1)
4. Руководителем медицинской организации направляется в адрес руководителя Колледжа ходатайство (Приложение № 2). ОДПО оформляет направление на цикл повышения квалификации в адрес руководителя медицинской организации, куда планируется направить слушателя для прохождения стажировки. (Приложение № 3).
5. Совместно с представителем медицинской организации, где планируется проведение стажировки, определяют непосредственного руководителя для слушателя, назначаемого приказом в медицинской организации, копия которого предоставляется в Колледж.
6. Ответственный преподаватель формирует программу стажировки (Приложение № 4).

7. Зачисление слушателя на стажировку осуществляется приказом директора Колледжа. (Приложение № 5). Слушатель получает перечень документов необходимых для прохождения стажировки.
8. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как:
 - выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве дублера или временно исполняющего обязанности);
 - самостоятельную работу с учебными изданиями;
 - приобретение профессиональных и организаторских навыков;
 - изучение организации и технологии работ;
 - работу с нормативной, технической и другой документацией;
 - участие в организации лекций, конференций.
9. По завершению стажировки руководитель оформляет отчет и оценивает специалиста о прохождении стажировки. (Приложение № 6).
10. По завершению стажировки слушатель проходит итоговое испытание в форме зачета.
11. Если стажировка является самостоятельным видом дополнительного профессионального образования (не менее 16 часов), слушатель получает удостоверение о повышении квалификации, с оценкой за отчет.

IV. Документы, необходимые для организации стажировки

1. Заявление слушателей
2. Ходатайство от руководителя медицинской организации на прохождение стажировки
3. Направление в медицинскую организацию (оформляется в Колледже)
4. Программа стажировки (определяется в Колледже)
5. Приказ по Колледжу
6. Отчет руководителя о прохождении стажировки.

V. Заключительные положения

В настоящее Положение могут вноситься изменения и дополнения по совершенствованию учебного процесса.

Положение принимается Советом колледжа и утверждается директором Колледжа в установленном порядке.

Лист регистрации изменений к положению о стажировке

Номер изменения	Номер пункта (подпункта)			Дата внесения изменения	Всего листов в документе	Подпись ответственного за внесение изменений

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Директору ГАПОУ «Нижекамский
 медицинский колледж»
 Гарипову Р.Р.
 от _____

Заявление

Прошу Вас направить меня на прохождение стажировки
 по специальности _____

О себе сообщаю следующие данные:

1. Ф.И.О.(полностью) _____
2. Число, месяц, год рождения: _____
3. Диплом № _____ Фамилия по диплому _____
4. Число, месяц, год окончания училища (колледжа) _____
5. Учебное заведение _____
6. Специальность _____
7. Место работы _____
8. Город _____
9. Должность _____
10. Общий медицинский стаж _____
11. Стаж на занимаемой должности _____
12. Повышения квалификации: _____

Где _____

Когда _____

Специальность _____

Номер сертификата № _____

13. Аттестация:

Где _____

Когда _____

Категория _____

14. Адрес домашний: _____

15. Телефон рабочий: _____ домашний: _____ сотовый: _____

Прилагаю документы:

№ п/п	Документы	Подпись слушателя	Подпись секретаря
	Копия диплома		
	Копия паспорта (1, 2 стр., прописка)		
	Копия трудовой книжки		
	Копия сертификата и удостоверения о прохождении повышения квалификации		
	Копия свидетельства о заключении брака		

Копии документов принимаются отсканированные, заверенные печатью мед. учреждения и подписью отдела кадров (в файле).

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, со свидетельством о государственной аккредитации, с уставом колледжа, с правилами внутреннего распорядка, с инструкцией на рабочем месте по охране труда и пожарной безопасности, с датой предоставления документа о повышении квалификации ознакомлен(а):

Подпись _____

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ № 152 от 27.07.2006г. «О персональных данных».

Подпись _____

Директору ГАПОУ «Нижекамский
медицинский колледж»
Гарипову Р.Р.
От главного врача

(наименование МО)
Ф.И.О. _____

Ходатайство

Администрация _____
(наименование МО)

Просит Вас рассмотреть возможность прохождения нашим специалистом

Ф.И.О. специалиста, должность, наименование отделения

стаж в должности, квалификационная категория

дополнительного профессионального образования в форме полной/частичной (**нужное подчеркнуть**) *стажировки* с « » _____ 20__ г. по « » _____ 20__ г. с целью совершенствования / получения новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности / повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации / изучения передового опыта / закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ повышения квалификации / приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей (**нужное подчеркнуть**).

Дата

Ф.И.О. руководителя МО _____

Подпись

МП

Главному врачу (руководителю)

Ф.И.О. _____

(Наименование медицинской организации)

Направление на дополнительное профессиональное образование

Уважаемый (ая) _____!

Для прохождения дополнительного профессионального образования в форме полной / частичной **(нужное подчеркнуть)** стажировки в Вашу медицинскую организацию направляется

1. _____
Ф.И.О. специалиста, должность, стаж в должности

2. _____
Ф.И.О. специалиста, должность, стаж в должности

3. _____
Ф.И.О. специалиста, должность, стаж в должности

4. _____
Ф.И.О. специалиста, должность, стаж в должности

5. _____
Ф.И.О. специалиста, должность, стаж в должности

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

совершенствование имеющейся компетенции / получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности / повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации / изучение передового опыта / закрепление теоретических знаний, полученных при освоении программ повышения квалификации / приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей **(нужное подчеркнуть)**.

Дата

Директор ГАПОУ «Нижнекамский
медицинский колледж»
МП

Гарипов Р.Р.

Программа стажировки

по специальности _____

Проходить на базе организации _____

в срок с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. руководителя стажировки

№ п/п	Код	Освоенные компетенции
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Подготовлено _____
(Ф.И.О. преподавателя, подпись)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Согласовано _____
(Ф.И.О. руководителя, подпись)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Ознакомлен _____
(Ф.И.О. слушателя, подпись)

«__» _____ 2012 г.
(дата)

«__» _____ 20__ г.

МП

Приказ

О направлении

на стажировку

В соответствии с заявлениями студентов, слушателей ОДПО и положением о порядке проведения стажировки

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Направить на стажировку

ФИО _____

в МО _____

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. _____ часов

по специальности _____

2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор ГАПОУ «Нижекамский
медицинский колледж»

Гарипов Р.Р.

МП

Отчет специалиста о прохождении стажировки

Ф.И.О. слушателя _____

Проходившего на базе организации

(указать полное название)

в срок с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

по специальности _____

Ф.И.О. руководителя стажировки, _____

должность

Дневник стажировки

№ п/п	код	Освоенные компетенции (виды работы, которые выполнены)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Заключение руководителя об итогах прохождения стажировки и выполнения программы

Оценка _____

Дата «___» _____ 20__ г. Подпись _____ (Расшифровка подписи)

МП