Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Курский базовый медицинский колледж»

Система менеджмента качества

Утверждаю

Директор ОБПОУ «КБМК»

В.В. Свежинцева

«21» 02 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в Областном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Курский базовый медицинский колледж»

П ЗДПО.116-2025

(*Издание 3*)

Введён в действие **Приказом от** «21» 02 **2025 г. №** 38 Д
Дата введения «21» 02 **2025 г.**
Срок действия до «21» 02 **2035 г.**

Введён: взамен П ЗУР.116-2022 «Положение о порядке приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в Областном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Курский базовый медицинский колледж, утвержденного приказом директора ОБПОУ «КБМК» № 145 от 22.12.2022.

Курск - 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1 Область применения	3
2 Нормативные ссылки	3
3 Термины, определения	3
3.1 Сокращения и обозначения	3
4 Порядок приема на обучение по ДПП в ОБПОУ «КБМК»	4
5 Условия зачисления поступающих для обучения по ДПП	4
6 Порядок зачисления обучающихся для обучения по ДПП	6
Приложение А (обязательное) Форма карточки слушателя	7
Приложение Б (обязательное) Форма заявления о приеме на обучение по программам дополнительного профессионального образования профессиональной программе профессиональной переподготовки	8
Приложение В (обязательное) Форма согласия на обработку персональных данных	10
Приложение Г (обязательное) Форма приказа о зачислении на обучение по ДПП	13
Лист согласования	14
Лист ознакомления	15
Лист регистрации изменений	16

1 Область применения.

1.1 Настоящее «Положение о порядке приема на обучение по дополнительным профессиональным программам в Областном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Курский базовый медицинский колледж»»» (далее – ОБПОУ «КБМК», Колледж) (далее – Положение) определяет порядок приема обучающихся в Колледж на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам (далее – ДПП), реализуемым в виде программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

1.2 Требования Положения распространяются на всех участников образовательного процесса.

1.3 К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное образование; лица, получающие среднее профессиональное образование.

2 Нормативные ссылки

В настоящем Положении использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ;
- Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 г. № 1441 «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07. 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ 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»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. N 709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 15 ноября 2013 г. N 1244 "О внесении изменений в Порядок организации осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года № 499";
- Приказы Министерства труда и социальной защиты РФ об утверждении профессиональных стандартов специалистов со средним профессиональным медицинским образованием в соответствии с Реестром Минтруда на 2023 г.
- Устав Колледжа;
- Положение о порядке оказания платных образовательных услуг в ОБПОУ «КБМК».

3 Термины, определения, сокращения и обозначения

3.1 Сокращения и обозначения

ДПП - дополнительная профессиональная программа

ДПО – отделение дополнительного профессионального образования

4 Порядок приема на обучение по ДПП в ОБПОУ «КБМК»

4.1 Документы на обучение по ДПП принимаются методистом отделения ДПО.

4.2 Поступающий в Колледж для обучения по ДПП за счет ассигнований бюджета предоставляет пакет документов:

- карточка слушателя установленной формы (Приложение А);
- заявление установленной формы (Приложение Б);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение В);
- копия диплома о среднем медицинском профессиональном образовании;
- копия документа, подтверждающего допуск специалиста к медицинской деятельности;
- копия паспорта (первая страница);
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии в случае разных фамилий в паспорте и других документах;
- копия СНИЛС;
- копия трудовой книжки;
- путевка на обучение, выданная Колледжем медицинской организации, заверенная печатью и подписью руководителя медицинской организации, направляющей специалиста на обучение.

4.3 Для обучения по ДПП за счет ассигнований бюджета Колледж выдает путевки медицинским организациям, подведомственным Министерству здравоохранения Курской области, по их предварительным заявкам и в соответствии с перспективным календарным планом реализации ДПП за счет ассигнований бюджета Курской области, утвержденным Министром.

4.4 Поступающий в Колледж для обучения по ДПП за счет внебюджетных средств предоставляет пакет документов:

- карточка слушателя установленной формы (Приложение А);
- заявление установленной формы (Приложение Б);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение В);
- копия диплома о среднем медицинском профессиональном образовании;
- копия документа, подтверждающего допуск специалиста к медицинской деятельности;
- копия паспорта (первая страница);
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии в случае разных фамилий в паспорте и других документах;
- копия СНИЛС

4.5 Для обучения по ДПП за счет внебюджетных средств Колледж заключает договор об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам с физическими или юридическими лицами.

4.6 Прием документов на обучение по ДПП производится в течение всего календарного года по мере формирования групп.

5 Условия зачисления поступающих для обучения по ДПП

5.1 Условиями зачисления поступающих для обучения по ДПП за счет ассигнований бюджета Курской области являются:

- наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам с медицинским образованием в соответствии с видом ДПП; либо наличие документов, подтверждающих получение среднего профессионального образования, соответствующего квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам с медицинским образованием в соответствии с видом ДПП;
- предоставление полного пакета документов, указанных в п. 4.2;

5.2 Условиями зачисления поступающих для обучения по ДПП за счет внебюджетных средств являются:

- наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам с медицинским образованием в соответствии с видом ДПП; либо наличие документов, подтверждающих получение среднего профессионального образования, соответствующего квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам с медицинским образованием в соответствии с видом ДПП;

- предоставление полного пакета документов, указанных в п. 4.4;

- предоставление документа об оплате в соответствии с договором;

- предоставление договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам, заключенным Колледжем с физическими или юридическими лицами.

5.3 Порядок оплаты образовательных услуг: для физических и юридических лиц — 100% предоплата; для юридических лиц допускается оплата в течение 7-10 рабочих дней после подписания заказчиком акта выполненных работ.

5.4 Колледж оставляет за собой право отказать в приеме на обучение по ДПП медицинским работникам, документы которых не соответствует требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации. Колледж не несет ответственность за направление работодателем специалистов на обучение, квалификация которых не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами.

5.5 Прием обучающихся на разные циклы обучения, проводимые в одни и те же сроки, не допускается.

5.6 Зачисление на обучение по ДПП осуществляется без вступительных испытаний.

5.7 Специалисты, имеющие среднее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям, могут быть зачислены на циклы повышения квалификации при наличии документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности 10 лет и более.

5.8 Колледж знакомит специалистов с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Факт ознакомления фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью специалиста.

6 Порядок зачисления обучающихся для обучения по ДПП

6.1 При выполнении всех условий, предусмотренных разделом 5 настоящего Положения, директор колледжа издает приказ о зачислении обучающихся на обучение по ДПП. Форма приказа о зачислении представлена в приложении Г.

6.2 Зачисление проводится в день начала занятий. Опоздания на обучение не допускаются.

6.3 Методист ДПО формирует личные дела слушателей, в которых хранятся следующие документы:

- карточка слушателя;
- заявление установленной формы;
- согласие на обработку персональных данных;
- копия диплома о среднем медицинском профессиональном образовании;
- копия документа, подтверждающего допуск специалиста к медицинской деятельности;
- копия паспорта (первая страница);
- копия документа, подтверждающего изменение фамилии в случае разных фамилий в паспорте и других документах;
- копия СНИЛС;
- копия трудовой книжки (для обучающихся за счет бюджетных ассигнований);

- путевка на обучение, выданная Колледжем медицинской организации, заверенная печатью и подписью руководителя медицинской организации, направляющей специалиста на обучение (для обучающихся за счет бюджетных ассигнований);

-договор об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам (для обучающихся за счет внебюджетных средств);

-документ об оплате в соответствии с договором об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам (для обучающихся за счет внебюджетных средств)

6.4 Личные дела слушателей до окончания обучения хранятся в отделении ДПО колледжа, затем передаются в архив колледжа на обработку и хранятся в соответствии с утвержденной номенклатурой дел ОБПОУ «КБМК».

Приложение А
(обязательное)

Форма карточки слушателя

КАРТОЧКА СЛУШАТЕЛЯ

Программа дополнительного профессионального образования повышение квалификации/профессиональная переподготовка «_____»
(нужное подчеркнуть)
_____»

Ф.И.О. (по паспорту)_____
Год рождения _____
Домашний адрес _____
СНИЛС _____
Место работы_____
Занимаемая должность_____
Стаж работы в данной должности_____
Рабочий адрес _____
Общий медицинский стаж_____
Диплом о среднем профессиональном образовании (номер, серия)_____
Кем выдан _____
Когда выдан _____
Специальность по диплому_____
Диплом о профессиональной переподготовке/ свидетельство о специализации по специальности (при наличии)_____
(нужное подчеркнуть)
Удостоверение о повышении квалификации (наименование ДПП, год) _____
_____
Сертификат специалиста/свидетельство об аккредитации серия, №_____выдан (какой организацией, год)_____
по специальности_____

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных согласен(на)_____
(подпись)

Адрес электронной почты: _____

Контактный номер телефона: _____

Приложение Б
(обязательное)

Форма заявления о приеме на обучение по дополнительным профессиональным программам

Директору ОБПОУ «КБМК»

_____ _____,

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____

Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность _____
серия_____№ _____
Когда и кем выдан _____
_____

проживающего (ей) по адресу:

_____

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии)

_____

телефон_____
электронная почта_____

заявление.

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе – повышения квалификации/ профессиональной переподготовки (нужное подчеркнуть)
_____

по очно-заочной форме обучения;

в рамках перспективного календарного плана реализации дополнительных профессиональных программ за счет ассигнований бюджета Курской области/ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

Диплом, подтверждающий среднее профессиональное медицинское образование по специальности _____; реквизиты документа серия___ №_____когда и кем выдан_____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на)_____
(подпись)

На обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152 –ФЗ «О персональных данных» согласен (сна)
_____

(подпись)

Нуждаюсь в создании специальных условий при организации образовательного процесса в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да/нет)

_____ _____

(подпись)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта (первая страница и постоянной регистрации);
- копию СНИЛС;
- копию диплома о среднем медицинском профессиональном образовании;
- копия документа, подтверждающего допуск специалиста к медицинской деятельности;
- копию документа, подтверждающего изменение фамилии (в случае разных фамилий в паспорте и других документах).

Имею основания для поступления на обучение в рамках перспективного календарного плана реализации дополнительных профессиональных программ за счет ассигнований бюджета Курской области: являюсь сотрудником _____, занимаемая должность _____.

К заявлению дополнительно прилагаю:

- копию трудовой книжки;
- путевку на обучение, выданную ОБПОУ «КБМК» указать название медицинской организации_____, заверенная печатью и подписью руководителя.

«____»_____20___г. Подпись заявителя _____

(подпись)

Подпись методиста отделения дополнительного профессионального образования «_____»_____ 20 ____г.

Приложение В
(обязательное)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных поступающего, обучающегося (субъект),
Персональных данных
(для граждан РФ, иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом)

Я (далее - Субъект), _____,
(фамилия, имя, отчество)
документ, удостоверяющий личность _____
(вид основного документа)
серии _____ No _____, дата выдачи _____
выдан_____
_____
(кем)
зарегистрированный (ая) по адресу:
_____
_____,

СНИЛС_____,

даю свое согласие уполномоченным должностным лицам ОБПОУ «КБМК» (далее - Оператор), расположенному по адресу_____
_____, на обработку данных субъекта на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:
– оказания услуг в сфере образования;
– услуг в области охраны труда;
– организации обеспечения безопасности, антитеррористической защищенности;
– организации ведения сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, для информирования
общества о деятельности учреждения;
– организации охраны здоровья поступающих на обучение и обучающихся;
– оформления договорных и гражданско-правовых отношений;
– контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества;
– обеспечения установленными законодательством РФ гарантиями и компенсациями;
– выполнения требований по гражданской обороне;
– организации и ведения статистической отчетности;
– защиты прав поступающих и обучающихся;
– ведения информационных баз данных учета контингента;
- ведение информационных баз учета, выдаваемых документов об образовании и (или) квалификации)
– организации архивного делопроизводства.

2. Перечень документов, персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

2.1 Оригинал (копия) документа, удостоверяющего личность гражданина РФ, либо документа, удостоверяющего
личность иностранного гражданина, в соответствии со ст. 10 ФЗ РФ от 25.07.2002 No 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в РФ»;
– фамилия, имя, отчество (при наличии);
– год рождения, месяц рождения, дата рождения;
– место рождения;
– информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);
– вид, серия, номер, документа, удостоверяющего личность на территории РФ, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, код подразделения;
– адрес места жительства (адрес регистрации и фактического проживания, дата регистрации по месту

жительства);
– СНИЛС.

2.2 Оригинал (копия) документа, подтверждающего изменения фамилии, имени, отчества (в случае изменения)

- прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения

2.3 Оригиналы (копии) документов, подтверждающих сведения об образовании и (или) квалификации

2.3.1 Граждане РФ представляют:

- копию документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации, реквизиты документа об образовании: наименование и дата выдачи, квалификация, специальность по документу об образовании, наименование образовательной организации;

- копии документов о послевузовском профессиональном образовании (повышение квалификации, профессиональная переподготовка, профессиональное обучение) - наименование образовательного или научного учреждения, год окончания, номера и дата выдачи удостоверений, свидетельств, дипломов;

- копии документов, подтверждающие выполняемую работу с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность).

2.3.2 Иностранные граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом,представляют:

– копию документа, удостоверяющего личность поступающего, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в РФ, в соответствии со ст. 10 ФЗ РФ от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в РФ";

– оригинал документа (документов) иностранного государства об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (далее - документ иностранного государства об образовании), если удостоверяемое указанным документом образование признается в РФ на уровне соответствующего образования в соответствии со ст. 107 ФЗ РФ (в случае, установленном ФЗ, - также свидетельство о признании иностранного образования);

– заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ, дата выдачи документа);

– копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным ст. 17 ФЗ РФ от 24.05.1999 No 99-ФЗ «О государственной политике РФ в отношении соотечественников за рубежом»;

– фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) поступающего, указанные в переводах поданных документов, должны соответствовать фамилии, имени и отчеству (последнее - при наличии), указанным в документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина в РФ.

2.4 Оригиналы (копии) документов, подтверждающих необходимость создания специальных условий для организации образовательного процесса (при наличии)

При необходимости создания специальных условий при организации образовательного процесса - инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья представляют документ, подтверждающий инвалидность
или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий (индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида или заключение психолого-медико-педагогической комиссии).

2.5 Номер контактного телефона или сведения о других способах связи.

3. Субъект (представитель) дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных (данных Субъекта), 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 указанных в ФЗРФ от 27.07.2006 No152, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными актами вышестоящих органов и законодательством.

4. Оператор вправе обрабатывать персональные данные, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

5. Настоящее согласие действует на период приёма и обучения Субъекта, если иное не установлено действующим законодательством РФ.

6. Субъект подтверждает, что ему известно о праве досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес
Оператора. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить

обработку
персональных данных без согласия Субъекта при наличии оснований, указанных в п. 2-11 части 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 ФЗ РФ от 27.07.2006 N 152 «О персональных данных».

7. Субъект (представитель) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (данных Субъекта) (в соответствии со ст. 14 ФЗ РФ от 27.06.2006 N 152 «О персональных данных»).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями ФЗ РФ от 27.07.2006 N 152 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«_____» _____ 20____ г. _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение Г
(обязательное)

Форма приказа о зачислении на обучение по дополнительной профессиональной программе

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Курский базовый медицинский колледж»

ПРИКАЗ

_____дата____ № _____

г. Курск

О зачислении на обучение по дополнительной профессиональной программе

В соответствии с Положением о порядке приёма на обучение по дополнительным профессиональным программам в Областном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Курский базовый медицинский колледж», на основании личных заявлений поступающих на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Зачислить на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации/ профессиональной переподготовки «_____»со сроком освоения программы с_____ по 2_____ года, в объеме ____ часов по очно-заочной форме обучения обучающихся согласно списка за счет ассигнований бюджета Курской области/ за счет внебюджетных средств:

1.	
2.	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

2. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на зам. директора по взаимодействию с медицинскими организациями _____
(Ф.И.О.)

Директор В.В. Свежинцева

Лист согласования

Основание для разработки: **план разработки документации СМК ОБПОУ «КБМК»**
(наименование, дата и номер документа)
на 2025 год № ПЛ 01.01.00 –2025

	Должность	Подпись	Инициалы, фамилия	Дата
Разработан:	Заведующий отделением ДПО		Е.В. Рыбникова	21.02.25
Проверен:	Инженер СМК		И.Н. Вагин	21.02.25
Согласован:	Заместитель директора по учебно-методической работе		И.Н. Кучинская	21.02.25

Лист ознакомления

С положением (стандартом, инструкцией, методикой и т.д.) ознакомлен:

Фамилия, инициалы	Дата ознакомления	Подпись

Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номера страниц				Всего страниц	Дата	Основание для изменения и подпись лица, проводившего изменения
	изме-нённых	заменён ных	аннулиро -ванных	новых			