

ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»

П Р И К А З

От 05.04.2022 г.

г. Петрозаводск

№ 366

В целях оптимизации деятельности по отбору лиц, претендующих на заключение договора о целевом обучении и в связи с изданием приказа МЗРК от 28.03.2022 «Об утверждении Порядка организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ГБУЗ «Городская поликлиника №4».
2. Признать утратившим силу Положение об организации работы с лицами, претендующими на заключение ученического договора/заключившими ученический договор согласно приложению к настоящему приказу, утвержденное приказом ГБУЗ ГП№4 от 29.12.2018 г. № 770.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Федулову В.Ю.

Главный врач

О.Ю. Билко



Порядок организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ГБУЗ «Городская поликлиника №4»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования (далее - Порядок) определяет правила:

- организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в целях укомплектования медицинскими кадрами ГБУЗ «Городская поликлиника №4»
- взаимодействия с Министерством здравоохранения Республики Карелия (далее - Министерство);
- учета и мониторинга исполнения обязательств, установленных договорами о целевом обучении

1.2. Право на целевое обучение по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования имеют:

- граждане, проживающие на территории Петрозаводского городского округа, которые заключили договор о целевом обучении с учреждением здравоохранения, расположенным на территории Республики Карелия;

- граждане, проживающие на территории иных субъектов Российской Федерации, которые заключили договор о целевом обучении с учреждением здравоохранения, расположенным на территории Республики Карелия.

1.3. Заказчиком по договору о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего профессионального образования является Министерство.

1.4. Работодателем по договору о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего профессионального образования является ГБУЗ «Городская поликлиника №4» Обучение граждан осуществляется с целью их последующего трудоустройства в ГБУЗ «Городская поликлиника №4» (далее –ГБУЗ ГП№4).

1.5. Гражданин, поступающий на обучение по образовательной программе среднего профессионального или высшего профессионального образования, вправе заключить договор о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего профессионального образования, если образование данного уровня гражданин получает впервые.

2. Правила заключения договоров о целевом обучении

2.1. Договор о целевом обучении заключается в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (далее — Постановление №1681).

2.2. ГБУЗ ГП№4 ежегодно обеспечивает оповещение граждан путем размещения информации на официальном сайте учреждения здравоохранения об организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования с указанием специальностей и списка необходимых документов.

2.3. Гражданин может заключить договор о целевом обучении только с одним учреждением здравоохранения для поступления в одно учебное заведение и по одной специальности.

2.4. Прием документов граждан осуществляется ежегодно до 01 мая.

2.5. Для заключения договора о целевом обучении гражданин (законный представитель гражданина) представляет в ГБУЗ ГП№4 следующие документы:

- заявление о заключении договора о целевом обучении по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
- копию паспорта;
- реквизиты счета, открытого в финансово-кредитной организации;
- сведения об успеваемости гражданина за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в общеобразовательной организации либо копии документов об основном общем или среднем общем образовании для лиц, имеющих соответственно основное общее или среднее общее образование (для получения среднего профессионального образования); сведения об успеваемости гражданина за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в общеобразовательной организации либо копии документов о среднем общем образовании либо копия диплома о среднем медицинском образовании для лиц, имеющих соответственно среднее общее или среднее профессиональное образование (для получения образования по программам специалитета);
- сведения об успеваемости гражданина за учебный год, предшествующий текущему учебному году, для обучающихся в организации высшего образования либо копия диплома о высшем медицинском образовании для лиц, имеющих высшее медицинское образование (для получения образования по программам ординатуры);
- характеристику из образовательного учреждения основного общего или среднего общего образования (для получения среднего профессионального образования);
- характеристику из образовательного учреждения среднего общего или среднего профессионального образования (для получения высшего

медицинского образования по программам специалитета);

- согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.6. Если гражданин на момент представления документов не достиг совершеннолетия, то договор о целевом обучении заключается с согласия его законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме с предоставлением следующих документов:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

- копия свидетельства о рождении гражданина;

- согласие на обработку персональных данных законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя гражданина и согласие на заключение договора о целевом обучении по формам согласно приложению 2 и 3 к настоящему Порядку.

2.7. Документы, указанные в пунктах 2.5, 2.6 настоящего Порядка, регистрируются в день поступления лицом, ответственным за работу по организации целевого обучения.

2.8. Основанием для отказа в приеме документов является.

- предоставление документов, не соответствующих требованиям настоящего Порядка;

- отсутствие потребности в подготовке медицинских специалистов.

В случае предоставления неполного пакета документов, гражданин может повторно подать документы.

2.9. Предоставление недостоверных сведений является основанием для отказа ГБУЗ ГП№4 в заключении договора о целевом обучении.

2.10. ГБУЗ ГП№4 проводит отбор кандидатов преимущественно на конкурсной основе в соответствии с приложением 4 к настоящему Порядку.

2.11. Договор о целевом обучении после подписания гражданином и руководителем ГБУЗ ГП№4 по числу сторон такого договора направляется для рассмотрения и подписания в Министерство.

2.12. Министерство в течение пяти рабочих дней рассматривает и подписывает договор о целевом обучении, направляет в ГБУЗ ГП№4 экземпляры учреждения здравоохранения, гражданина и организации, осуществляющей образовательную деятельность (если организация является стороной по договору).

2.13. Основанием для отказа в подписании Министерством договора о целевом обучении является:

- гражданин является стороной неисполненного договора о целевом обучении;

- гражданин ранее расторг договор о целевом обучении;

- несоответствие требованиям, установленным пунктами 2, 5, 8, 9, 10 настоящего Порядка.

2.14. Изменение и расторжение договоров о целевом обучении осуществляется в соответствии с Постановлением № 1681. После заключения договора о целевом обучении в него могут быть внесены изменения, в том числе в части места осуществления трудовой деятельности, по соглашению сторон договора о целевом обучении.

2.15. Изменения, вносимые в договор о целевом обучении, оформляются дополнительным соглашением к нему, которое заключается в ГБУЗ ГП№4, заключившим договор о целевом обучении.

2.16. Дополнительное соглашение по количеству сторон направляется на подписание в Министерство с приложением заверенных ГБУЗ ГП№4 копий документов, подтверждающих внесение изменений или расторжение договора.

2.17. В договорах о целевом обучении предусматриваются меры поддержки гражданам, предусмотренные приказом МЗ РК от 28 марта 2022 года № 523 с учетом финансовых возможностей ГБУЗ ГП№4.

3. Учет договоров о целевом обучении и мониторинг их исполнения

3.1. Специалисты отдела кадров ГБУЗ ГП№4, ведут журнал учета договоров о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования.

3.2. Информация о необходимости внесения изменений в договор о целевом обучении, о приостановлении обязательств по договору о целевом обучении, о трудоустройстве гражданина в соответствии с договором о целевом обучении, о расторжении договора о целевом обучении направляется в письменном виде за подписью руководителя учреждения здравоохранения в Министерство лицом, ответственным за работу по организации целевого обучения, в течение 3 рабочих дней с момента возникновения одного из указанных обстоятельств.

3.3. ГБУЗ ГП№4 проводится документарный контроль учебной посещаемости и успеваемости граждан с периодичностью 1 раз в полгода.

3.4. К ненадлежащему исполнению обязательств по договору о целевом обучении относится:

со стороны гражданина:

- наличие академической задолженности;
- непосещаемость без уважительных причин учебного процесса организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- отказ от прохождения практики в учреждении здравоохранения, являющимся работодателем по договору о целевом обучении;
- непрохождение первичной аккредитации;
- неявка для трудоустройства в течение месяца после прохождения аккредитации.

со стороны учреждения здравоохранения:

- непредставление гражданину в период освоения образовательной

программы мер поддержки;

- отказ в прохождении практики в ГБУЗ №4, являющемся работодателем по договору о целевом обучении;

- отказ в трудоустройстве гражданина на условиях договора о целевом обучении;

- необеспечение условий для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных договором о целевом обучении, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности.

3.5. В случае неисполнения гражданином обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее трех лет в соответствии с полученной квалификацией ГБУЗ ГП№4 направляет:

- в организацию, осуществляющей образовательную деятельность запрос об освоении образовательной программы в соответствии с характеристиками обучения, об окончании обучения, факте прохождения первичной аккредитации, отчислении гражданина в течение 30 дней после предполагаемого окончания учебы.

- гражданину уведомление в письменной форме о необходимости выполнения обязательств по договору о целевом обучении в течение 60 дней после окончания обучения.

3.6. При отказе гражданина от исполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее трех лет в соответствии с полученной квалификацией гражданину направляется уведомление в письменной форме о необходимости возмещения расходов, связанных с предоставлением мер поддержки, с приложением расчета указанных расходов.

3.7. При отказе гражданина от добровольного возмещения расходов, связанных с предоставлением мер поддержки, учреждение здравоохранения взыскивает денежные средства в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

3.8. Информация о возмещении гражданином расходов, связанных с предоставлением мер поддержки направляется в Министерство в течение 3 рабочих дней с момента перечисления денежных средств на лицевой счет учреждения здравоохранения.

Приложение 1
к Порядку об организации
целевого обучения по
образовательным программам
среднего профессионального и
высшего образования

В Министерство здравоохранения Республики Карелия

_____ ФИО гражданина

_____ дата рождения

_____ место регистрации

_____ адрес электронной почты

_____ телефон

_____ паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

Заявление
о заключении договора о целевом обучении

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении в

(образовательная организация)

на обучение по программе _____

(среднего профессионального образования, специалитета, ординатуры) по

специальности _____

(наименование специальности)

Обязуюсь после обучения трудоустроиться в ГБУЗ «Городская поликлиника №4»,
подведомственное Министерству здравоохранения Республики Карелия.

С положениями постановления Правительства РФ от 13 октября 2020 г. № 1681 «О
целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего
образования» ознакомлен(а).

Дата

подпись

Законный представитель гражданина (заполняется в случае недостижения гражданином 8-
летнего возраста) _____
паспорт: _____, выдан _____

подпись

к Порядку об организации
целевого обучения по
образовательным
программам среднего
профессионального и
высшего образования

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(форма)

(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (или
законного представителя ^*^))

регистрация по месту жительства по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер,

дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)
даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Карелия,
расположенному по адресу: Российская Федерация, Республика Карелия, город
Петрозаводск, проспект Ленина, дом 6 (далее - Министерство),

(наименование учреждению здравоохранения Республики Карелия,
подведомственному Министерству)

(адрес расположения учреждения здравоохранения)

(далее - медицинская организация) па обработку моих персональных

данных

(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного
представителя ^*^)

персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка <*>

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, адрес места жительства,
место регистрации, паспортные данные, место учебы) в автоматизированных

системах и без использования средств автоматизации, в целях заключения, исполнения, изменения и расторжения договора о целевом обучении в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования.

Предоставляю Министерству здравоохранения Республики Карелия, медицинской организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка <*>), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональные данные

Министерство здравоохранения Республики Карелия, ГБУЗ «Городская поликлиника №4» вправе обрабатывать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка ^^) посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использовать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка) в информационной системе; передавать в образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до его отзыва.

(подпись гражданина)

(фамилия, инициалы) (дата)

Законный представитель ^*^:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

* заполняется в случае недостижения гражданином совершеннолетия, за исключением случаев, когда гражданин приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации. (дата)

Приложение 3
к Порядку об организации целевого
обучения по образовательным программам
среднего профессионального и
высшего образования

В Министерство здравоохранения Республики Карелия

От _____

ФИО законного представителя

паспорт _____

(номер)

(кем и когда выдан)

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на заключение несовершеннолетним гражданином
договора о целевом обучении

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего гражданина)
являясь законным представителем несовершеннолетнего гражданина

(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)
родившегося _____

(дата рождения несовершеннолетнего гражданина)

В соответствии с Положениями постановления Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 N. 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» даю согласие на заключение _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)

договора о целевом обучении для поступления в _____

(наименование образовательной организации)

на обучение по программе _____

(среднего профессионального образования, специалитета)

по специальности _____

(наименование специальности)

" " _____ 20__ г. _____ / _____ /