

Комитет по здравоохранению правительства г. Санкт-Петербург

СПб ГБПОУ «Медицинский колледж им. В.М. Бехтерева»

ОТДЕЛ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ



Директор

У.Б. Курбатова

«02» сентября 2024 г.

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
программ профессиональной переподготовки
на 2024 - 2025 гг.**

Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Содержание

1. Информация об отделе дополнительного профессионального образования.....	3
2. Информация для руководителей и специалистов медицинских и учреждений (организаций).....	4
3. Образец заявления на обучение.....	5
4. Образец согласия на обработку персональных данных ...	6
5. Реквизиты колледжа.....	7
6. Администрация колледжа.....	8
7. Календарно-тематический план профессиональной переподготовки на 2024 - 2025 года	9-10

1. Информация об отделе дополнительного профессионального образования

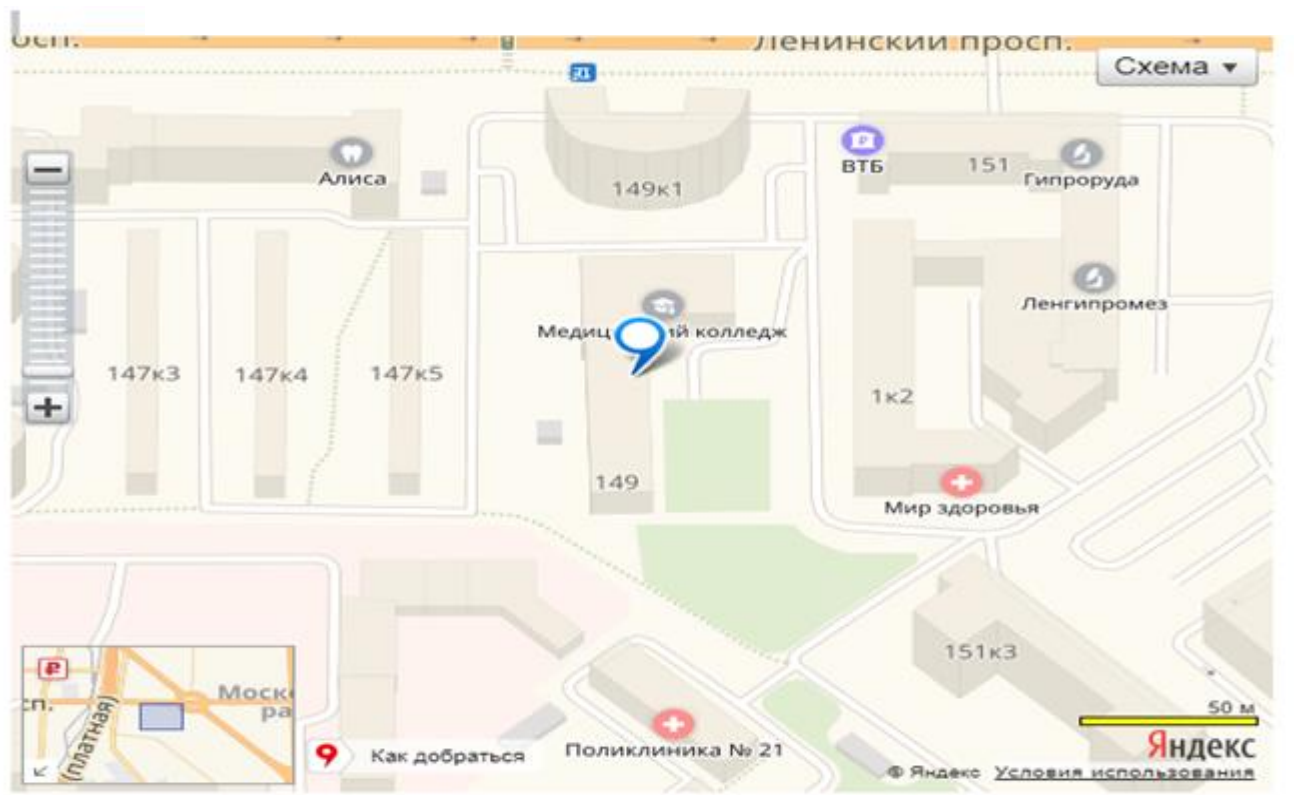
ПРИЁМ ЗАЯВОК НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Адрес: г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., 149, метро "Ленинский проспект", "Московская"

Мобильный телефон: +7 (911) 290-01-03

E-mail: dpo@mcbehtereva.spb.ru

URL: <http://mcbehtereva.spb.ru/>



2. Информация для руководителей и специалистов медицинских учреждений (организаций)

Профессиональная переподготовка специалистов со средним медицинским образованием регламентируется приказом № 83Н от 10 февраля 2016 г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

ИНСТРУКЦИЯ по обучению на циклах по программам профессиональной переподготовки (ПП)

- **Выбрать специальность профессиональной переподготовки**
- **Записаться по телефону 8 911 290 01 03 или оставить заявку на сайте колледжа**

1) Подготовить пакет документов*

- заявления на обучение ([во вложении](#))
- согласие на обработку персональных данных ([во вложении](#))

КОПИИ или сканированные документы:

1. паспорта гражданина РФ (1 страница и страница с пропиской)
2. диплома об образовании (СПО)
3. свидетельства о браке (при необходимости)
4. трудовая книжка (при необходимости)
5. СНИЛС

2) * пакет документов можно предоставить лично в отдел дополнительного профессионального образования по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Ленинский проспект 149,

* либо направить пакет сканированных документов на электронную почту dpo@mcbekhтерева.spb.ru. Отправить письменное уведомление с указанием ваших ФИО, программы профессиональной переподготовки и даты обучения.

НАПРИМЕР: документы отправлены Петрова Галина Викторовна, программа ПП «Сестринское дело в педиатрии»

3) Оплатить обучение (физическим лицам предоставить квитанцию об оплате). Сроки оплаты указаны в договоре. Если вы оплачиваете через онлайн банк - указать номер договора соответствующей номеру вашего договора (пример- договор № 01/24-дпо).

3. Образец заявления на обучение

Директору СПб ГБПОУ «МК им. В.М. Бехтерева» У.Б. Курбатовой

(Ф.И.О. - полностью)

(СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

(Профессиональная переподготовка)

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе: профессиональной переподготовки:

” _____ ” (_____ ч.,) с _____ г. по _____ г.

(наименование цикла, длительность обучения в мес/час, дата начала)

Оплату гарантирую

Телефон _____ E-mail _____

Год получения диплома СПО _____

Специальность по диплому СПО _____

Дата рождения: _____

Для обучения имеется материально-техническое оснащение: персональный компьютер/ноутбук, колонки, наушники, возможность доступа к интернету. Необходимое программное обеспечение Web-браузер: Google Chrome или Internet Explorer, Mozilla FireFox и др.). Компонент Adobe Flash Player (версия не ниже 9), программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.), Adobe Reader или аналоги.

С положением «О дистанционных образовательных технологиях и электронном обучении в СПб ГБПОУ «Медицинский колледж им. В.М. Бехтерева» ознакомлен(а).

Обязуюсь не передавать третьим лицам логин и пароль, полученные для работы на дистанционном образовательном ресурсе.

Обязуюсь овладеть за время обучения всеми видами профессиональной деятельности, предусмотренными учебным планом, программой, извещать куратора о причинах невыполнения учебных заданий, о прекращении обучения.

- ✓ с Уставом колледжа, Лицензией на осуществление образовательной деятельности и дополнительными профессиональными программами (ДПП) ознакомлен(а) _____
- ✓ с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____
- ✓ с Постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2020г. № 1441 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг" ознакомлен(а) _____
- ✓ с Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) _____

Заполняя Заявление, Вы выражаете согласие / несогласие

(поставить галочку)

на получение информационных материалов об образовательном процессе (циклах) в виде e-mail сообщений.

Дата _____ Подпись слушателя _____

- ✓ там, где галочки надо расписаться

4. Образец согласия на обработку персональных данных

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 **СПб ГБПОУ «МК им. В.М. Бехтерева»**

зарегистрированному по адресу: 196247 Санкт-Петербург, Ленинский пр, д. 149, 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

5. Реквизиты колледжа:

Полное наименование: Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж им. В.М. Бехтерева».

Сокращенное наименование: СПб ГБПОУ «Медицинский колледж им. В.М. Бехтерева»

Почтовый адрес: 196247, г. Санкт-Петербург, ул. Ленинский пр. д.149, телефон/факс: (8 812) 370-93-35.

Банковские реквизиты:

ИНН: 7810260698

КПП: 781001001

ОГРН: 1037821024152

БИК: 04403001

ОКТМО: 40375000 муниципальный округ Новоизмайловский

р/счет 03224643400000007200 в Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-Петербургу,

кор.счет 40102810945370000005

л/счет 0151097 ОКТМО 40375000

ОКАТО 40284563000

ОКПОФ 75203

мо Новоизмайловский,

ОКАТО 40284563000,

КОСГУ (130 ПД) ОКПО 05278792 ОКВЭД 80.22.21, ОКАТО 40284563000

КБК 00000000000000002130

6. Администрация колледжа

Директор	Курбатова Ульяна Борисовна	тел./факс. (8 812) 370-93-35 e-mail: ulyana_kurbatova@bk.ru
I. ОТДЕЛ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ		
Заведующий отдела ДПО	Герасимова Анна Валерьевна	Контактный тел.: +7 (911) 290-01-03 e-mail: dpo@mcbekhtereva.spb.ru
Методист ОДПО	Ханукаева Мария Борисовна	Контактный тел.: +7 (911) 290-01-03 e-mail: metoddpo@mcbekhtereva.spb.ru
Специалист ОДПО По вопросам аккредитации специалистов	Хоцкина Алена Алексеевна	Контактный тел.: +7 (911) 297-97-45 e-mail: lsadpo@mcbekhtereva.spb.ru
Специалист ОДПО Договорная работа с ФЛ и ЮЛ	Драгунова Дарья Сергеевна	Контактный тел.: +7 (911) 290-01-03 e-mail: dpospec@mdmcb.ru
II. БУХГАЛТЕРИЯ		
Бухгалтер	Захарова Маргарита Галлинуловна	Контактный тел.: (812) 417 26 33 e-mail: zaharova@mdmcb.ru

Вконтакте club197997633



7. Календарно-тематический план профессиональной переподготовки на 2024 - 2025 года

№	Наименование программы	Форма обучения	Длительность обучения часов.	Дата обучения		Наименование специальностей СПО	Стоимость обучения
				2 полугодие 2024 г	1 полугодие 2025г		
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Сестринское дело в косметологии	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	288 ч.	02.09-29.11	10.02-14.05	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	45 000,00 41 500,00*
2.	Медицинский массаж	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	288 ч.	16.09-06.12	17.02-16.05	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	35 500,00 33 500,00*
3.	Сестринское дело	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	502 ч.	02.09-09.12	24.02-06.06	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	39 500,00
4.	Сестринское дело	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	252 ч.	16.09-01.11	10.03-25.04	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	28 500,00
5.	Операционное дело	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	252 ч.	30.09-15.11	17.03-30.05	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	26 500,00 23 500,00*
6.	Анестезиология и реаниматология	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	432 ч.	_____	17.03-13.06	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	35 000,00 32 000,00*
7.	Функциональная диагностика	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	288 ч.	_____	07.04-06.06	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	26 500,00 23 500,00*
8.	Сестринское дело в педиатрии	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	252 ч.	_____	31.03-06.06	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	26 500,00 23 500,00*

9.	Лечебная физкультура	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	288 ч.	_____	14.04-20.06	Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	26 500,00 23 500,00*
10.	Физиотерапия	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	288 ч.	По набору группы		Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	26 500,00 23 500,00*
11.	Медико-социальная помощь	Очно – заочная с применением ЭО и ДОТ	252 ч.	По набору группы		Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело	26 500,00 23 500,00*

* Цена указана для студентов медицинских колледжей