

ГАПОУ НСО
"НОВОСИБИРСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАПОУ НСО
«Новосибирский медицинский
колледж»

А.Н. Пилипенко
_____ 2023 г.



УТВЕРЖДЕНО
Административно-
педагогическим советом
26.06.2023 года
протокол №

ПОЛОЖЕНИЕ

30.05.2023 г.

№ 02 - 01 - 02, 08

Новосибирск

о Порядке реализации дополнительного
профессионального образования преподавателей
ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский
колледж» в форме стажировки

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящее Положение регулирует процедуру реализации системы повышения квалификации преподавателей ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж» (далее колледжа) в форме стажировки.

1.2 Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- 1.2.1. Федеральным Законом Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с действующими изменениями и дополнениями);
- 1.2.2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (с действующими изменениями и дополнениями) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 1.2.3. Положениями «Трудового кодекса Российской Федерации» от 30.12.2001 №197-ФЗ (с действующими дополнениями и изменениями);
- 1.2.4. Уставом ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж»;
- 1.2.5. Локальными нормативными актами ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж»;
- 1.2.6. Правилами внутреннего трудового распорядка;
- 1.2.7. Требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности.

1.3 Преподаватели профессиональных циклов, реализующие программы профессионального образования, проходят стажировку в профильных организациях соответствующей профессиональной сферы с периодичностью 1 раз в 3 года.

1.4 Реализация дополнительных профессиональных программ в форме стажировки - индивидуальная форма освоения дополнительного профессионального образования преподавателей в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

1.5 Стажировка проводится по заявке руководителя образовательного учреждения на безвозмездной и договорной основе.

1. ВИДЫ И ФОРМЫ РЕАЛИЗАЦИИ СТАЖИРОВКИ

1.1. Обычная продолжительность стажировки определяется 72 часами (в том числе – 20 часов самостоятельной теоретической подготовки по теме стажировки, 52 часа – практической подготовки - выполнение функциональных обязанностей в качестве дублера, при наличии права на осуществление медицинской деятельности).

Программы целевых краткосрочных стажировок (минимально допустимый срок не может быть менее 16 часов) предусматривают:

- изучение одной темы профессиональных программ подготовки специалистов среднего звена;
- изучение вида профессиональной деятельности;
- изучение оборудования или технологии.

1.2. Для организации повышения квалификации педагогических работников образовательной организацией самостоятельно разрабатываются программы стажировок, которые согласуются с принимающей стороной.

1.3. Стажировка различается по составу участников:

- стажировка, где два участника заменяют друг друга в организациях партнерской сети (обмен может осуществляться как планоно, так и внепланоно, например, в случае замены отсутствующего сотрудника);
- стажировка, где один участник стажируетс при другом, выполняющем аналогичные функции.

1.4. Стажировка различается по цели:

- с целью изучения системы работы организации (подразделения организации, сотрудника) по какой-либо проблеме;
- с целью внедрения какого-либо стандарта и пр.

1.5. Стажировка может проводиться с отрывом, частичным отрывом и без отрыва от основной работы преподавателя.

1.6. Основные направления повышения квалификации преподавателей:

- педагогическая стажировка;
- производственная стажировка.

1.7. Педагогическая стажировка осуществляется по сетевой форме в образовательных организациях среднего профессионального образования. Стажер при этом овладевает передовым опытом педагогических работников.

1.8. Производственная стажировка преподавателей профессиональных циклов в медицинских и фармацевтических организациях проводится с целью практического изучения инновационных медицинских и фармацевтических технологий, современной организации труда, приемов и методов труда новаторов данной сферы деятельности. На этой основе обеспечивается повышение качества профессиональной подготовки молодых специалистов в образовательных организациях.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СТАЖИРОВКИ

2.1. Планирование стажировок в медицинских организациях проводится в соответствии с годовым планом ФПК по согласованию принимающей стороной на основе договора о сотрудничестве.

2.2. Стажировка, как форма реализации дополнительного профессионального образования, организуется образовательной организацией, направление на стажировку оформляется соответствующим приказом (ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

2.3. Руководитель медицинской организации (или ответственное лицо за данный раздел работы) по заявке определяет рабочие места для стажеров, закрепляет руководителя стажировки из числа опытных сотрудников, в обязанности которого входят обучение, консультации стажера, контроль результатов его деятельности в период стажировки.

2.4. Стажировка по индивидуальному проекту (индивидуальной модульной программе) может быть инициирована как представителем администрации (директором, заместителем

директора, руководителем структурного подразделения и т. д.), так и самим сотрудником.

2.5. Рабочий день стажера соответствует продолжительности рабочего дня организации, где он стажировается.

3. ДОКУМЕНТАЛЬНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ СТАЖИРОВКИ

4.1. Основным регламентирующим документом для стажера является утвержденная руководителем организации профессионального образования программа стажировки, согласованная с руководителем организации, где она проводится:

4.1.1. Программа стажировки включает в себя следующие разделы: паспорт программы, результаты освоения программы, тематический план и содержание стажировки, условия реализации, контроль и оценка результатов освоения программы.

4.2. В программу стажировки входят:

- вводный инструктаж на рабочем месте (проводится в обязательном порядке);
- посещение занятий, мероприятий, тренингов и т.п.
- изучение нормативной, методической и другой литературы по теме стажировки.

4.3. Стажировка носит индивидуальный характер и при различных формах обучения предусматривает:

- самостоятельную теоретическую подготовку;
- изучение организации и технологии работы;
- работу с нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера).

4.4. В конце срока реализации дополнительных профессиональных программ в форме стажировки руководителем от организации дается отзыв (ПРИЛОЖЕНИЕ 2) о ее прохождении стажером. Соответствующая запись заверяется печатью организации.

4.6. Стажеру, успешно прошедшему стажировку, выдается справка о прохождении стажировки (ПРИЛОЖЕНИЕ 3).

4.9. После прохождения стажировки стажер представляет в Методический центр (в течение 5 дней) справку и отзыв о прохождении стажировки (ПРИЛОЖЕНИЕ 3).

Руководителю медицинской организации
ГБУЗ НСО «_____»

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВКА НА СТАЖИРОВКУ

В соответствии с договором от «___»_____№ _____ о сотрудничестве между ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж» и Вашей организацией, преподаватель _____, работающий в ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж» направляется в Вашу организацию на стажировку с «_____» 20__г. по «_____» _____20__г. по теме «_____»

Согласно программы стажировки просим закрепить за стажером опытного руководителя Вашей организации для текущего руководства и консультирования по вопросам стажировки.

Директор ГАПОУ НСО
«Новосибирский медицинский колледж»

А. Н. Пилипенко

ОТЗЫВ О СТАЖИРОВКЕ

Ф.И.О. стажера _____

Форма стажировки - без отрыва от основной работы

Срок стажировки _____ часа, начало « ____ » _____ 20__ окончание « ____ » _____ 20__

Место прохождения стажировки

_____ (организация)

Руководитель стажировки _____

Отзыв руководителя о прохождении стажировки

Руководитель стажировки

Должность _____

« _____ » _____ 20__ г.М.П.

_____ / __ (подпись / фамилия, имя, отчество)

С заключением руководителя стажировки ознакомлен(а):

Стажер _____ / _____
(подпись / фамилия, имя, отчество)

СПРАВКА

Выдана _____

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж»

в том, что он (а) с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. проходил(а) стажировку в

(наименование медицинской организации)

в объеме _____ часа по теме _____

Программу стажировки выполнил (а) в полном объеме.

Руководитель медицинской организации _____

М.П.

«__» _____ 20__ г.