



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Руководителям медицинских
организаций области**

пл.Победы-Софийская, д.1,
Великий Новгород, 173005
тел. (816+2) 732-297, 732-582
факс (816+2) 77-24-34
e-mail:medik@novreg.ru www.zdrav-novgorod.ru

от 21.06.2019 № ЗН-4965-И
на № от
**О повышении квалификации
детских медицинских сестер
и фельдшеров**

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 09 сентября по 05 октября 2019 года будет проводиться цикл повышения квалификации медицинских сестер яслей, яслей-садов, домов ребенка, медицинских сестер и фельдшеров школ, школ-интернатов, здравпунктов при средних специальных учебных заведениях и подростковых кабинетов взрослых поликлиник по программе «**Охрана здоровья детей и подростков**» по очно-заочной форме на базе областного автономного учреждения здравоохранения «Медицинский центр развития сестринской деятельности» (ОАУЗ «МЦРД»).

Начало очной части занятий 23 сентября в 14.00 в учебном классе по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14, корпус 4. Проезд автобусами №№ 19, 9, 101, троллейбусами №№ 1,2 до остановки «Колмово».

Просьба предоставить списки слушателей на фирменном бланке организации согласно Приложению 1 на адрес электронной почты: novcomr@gmail.com.

Слушателям на первом занятии при себе необходимо иметь **краткий отчет о работе за последний год** и перечень документов согласно Приложению 2.

Стоимость обучения одного слушателя для организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, составит 2700 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «МЦРД» Родионова Ю.М.

Заместитель министра

Бессмертная Лилия Николаевна
(88162) 766-186

Ю. А. Булатов

**Образец заполнения
бланка списков участников семинара, слушателей на цикл**

Фирменный бланк организации

Директору
ОАУЗ «Медицинский центр
развития сестринской деятельности»
Родионовой Ю.М.

**Список слушателей на цикл
«Охрана здоровья детей и подростков»**

№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

Подпись руководителя

Печать

**Список документов для цикла повышения квалификации
«Охрана здоровья детей и подростков»**

1. Паспорт, командировочное удостоверение.
2. Копия первой страницы паспорта.
3. Выписка из трудовой книжки за последние 5 лет.
4. Копия диплома о среднем профессиональном образовании (если менялась фамилия – копию свидетельства о смене фамилии).
5. Копии документов о первичной специализации (профпереподготовке) и последнем повышении квалификации.
6. Копии документов должны быть заверены в отделе кадров.

Требования к оформлению отчета

1. Не более 3 страниц формата А4, скрепленных степлером.
2. Размер шрифта №12.
3. В заголовке указать ФИО, должность, отделение, название организации (титульный лист не нужен).
4. Отообразить результаты профессиональной деятельности:
 - количественные и качественные показатели;
 - перечень наиболее часто применяемых методик, выполняемых манипуляций и т.п.;
 - перечень новых методик, внедренных за последний год;
 - участие в адаптации молодых специалистов (наставничество);
 - выводы и предложения.