



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл. Победы-Софийская, д.1,
Великий Новгород, Россия, 173005
тел. (8162) 732-297, 732-582, факс (8162) 772-434
E-mail: medik@niac.ru
www.zdrav-novgorod.ru

**Руководителям организаций
здравоохранения области**

15.01.2016 № 3Н-167-У
На № от

**О краткосрочном повышении
квалификации**

Уважаемые руководители!

Департамент здравоохранения Новгородской области уведомляет, что в целях реализации Федерального закона №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010г. в части лекарственного обеспечения жителей сельских поселений (глава 10, статья 52) в соответствии с письмом Минздравсоцразвития России №16-1/10/2-7641 от 30.08.2010г. с 01 февраля по 13 февраля 2016 года будет проходить краткосрочное повышение квалификации медицинских работников, работающих в обособленных подразделениях, медицинских организациях, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации по программе «Организация хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в медицинских организациях, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность» по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало очной части занятий 02 февраля 2016 года в 10.00 в учебном классе по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14, корпус 4. Проезд автобусами №№ 19, 9, 101, троллейбусами №№ 1,2,3,4 до остановки «Колмово».

Просьба предоставить списки слушателей на фирменном бланке организации согласно Приложению по электронной почте novcomr@gmail.com или факсу (88162)789-989.

Стоимость обучения для организаций подведомственных департаменту здравоохранения Новгородской области за одного слушателя - 2700 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

**Первый заместитель
руководителя департамента**

С.В. Колесников

**Образец заполнения
бланка списков слушателей**

Фирменный бланк организации

Список слушателей на цикл

Скорая и неотложная помощь			
№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

**Подпись руководителя
Печать**

Список документов для цикла повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь»

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 последнем повышении квалификации.
6. Копии документов должны быть заверены в отделе кадров.