



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ 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](mailto:medik@novreg.ru) [www.zdrav-novgorod.ru](http://www.zdrav-novgorod.ru)

от 12.03.2019

№ 3Н-1756-Ч

на №

от

**О повышении квалификации  
медицинских сестер по массажу**

**Руководителям медицинских  
организаций области**

**Уважаемые руководители!**

Министерство здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 01 апреля по 27 апреля 2019 года будет проводиться цикл повышения квалификации медицинских сестер по массажу, в том числе детскому по программе «**Медицинский массаж**» по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало очной части занятий 15 апреля 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 по электронной почте [novcomr@gmail.com](mailto:novcomr@gmail.com) или факсу (88162)789-989.

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 - 5400 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

Министр

**А.В. Саволюк**

Шулико Наталья Александровна  
(88162) 766-186

**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  
«Медицинский массаж»

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

**Подпись руководителя  
Печать**

**Список документов для цикла повышения квалификации  
«Медицинский массаж»**

1. Паспорт.
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.

**Требования к оформлению отчета**

1. Не более 3 страниц формата А4.
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.