Уважаемые слушатели!

Областными курсами повышения квалификации работников здравоохранения разработаны и размещены программы НМО на Портале edu.rosminzdrav.ru с указанием дат проведения циклов на базе БУЗ ВО ВОКБ №1 (областные курсы повышения квалификации работников здравоохранения).

Для зачисления на областные курсы повышения квалификации работников здравоохранения на цикл НМО по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в виде симуляционного обучения (СО) специалист должен:

1) зарегистрироваться на Портале **edu.rosminzdrav.ru,** открыть свой личный кабинет;
2) в личном кабинете создать индивидуальный план обучения по специальности;
3) выбрать цикл по программе повышения квалификации;
4) сформировать, распечатать и подписать предварительную заявку на выбранный цикл у своего работодателя (для подтверждения работы в данном лечебном учреждении);
5) направить согласованную, подписанную заявку на цикл НМО на эл.адрес:

kurs@vokb1.zdrav36.ru

или явиться лично по адресу:

БУЗ ВО ВОКБ №1 394066 г. Воронеж, Московский пр, 151

7) получить от областных курсов повышения квалификации работников здравоохранения заполненную путевку на обучение;
8) предоставить на областные курсы повышения квалификации работников здравоохранения комплект документов, указанных в путевке;
9) приступить к обучению по программе НМО следуя инструкциям в день начала цикла.

Контактный телефон: **8(473) 257-97-23**
Электронный адрес: kurs@vokb1.zdrav36.ru

АЛГОРИТМ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПОРТАЛА НМО

Для зачисления на цикл НМО по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалист должен:

1) зарегистрироваться на Портале **edu.rosminzdrav.ru,** открыть свой личный кабинет;
2) в личном кабинете создать индивидуальный план обучения по специальности (для допуска к аккредитации);
3) выбрать цикл по программе повышения квалификации;
4) сформировать, распечатать и подписать предварительную заявку на выбранный цикл (как физическое лицо);
5) согласовать (подписать) предварительную заявку у работодателя (при оплате обучения работодателем);
6) направить согласованную, подписанную заявку на цикл НМО на областные курсы повышения квалификации работников здравоохранения (по почте, по электронной почте, по факсу или очно);
7) получить от областных курсов повышения квалификации работников здравоохранения заполненную путевку на обучение и договор на оказание платных услуг (при обучении на договорной основе);
8) предоставить на областные курсы повышения квалификации работников здравоохранения комплект документов, указанных в путевке, и документ об оплате обучения (квитанцию, чек);
9) приступить к обучению по программе НМО, следуя инструкциям, предоставляемым областными курсами повышения квалификации работников здравоохранения.
10) после успешно пройденного обучения необходимо убедиться в зачислении баллов (ЗЕТ) в личном кабинете слушателя.
11) при отсутствии баллов в течении 30 дней, с момента окончания обучения необходимо обратиться в службу технической поддержки портала.

Комплект документов для зачисления на цикл НМО:

1. а) Заявка на цикл повышения квалификации НМО с круглой печатью медицинской организации и подписью руководителя (при оплате организацией) - не позднее, чем за 30 календарных дней.

   б) Заявка на цикл повышения квалификации НМО с подписью слушателя (при оплате обучения физическим лицом).
2. Копия первой страницы паспорта.
3. Копия диплома об окончании среднего учебного заведения
4. Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества (при необходимости).
5. Договор на обучение
6. Согласие на обработку персональных данных.
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (ксерокопия СНИЛС).
8. Выписка из трудовой книжки.
9. Документ, подтверждающий факт оплаты (при обучении на платной основе).
10. а) Заполненный, подписанный работодателем договор об обучении (при оплате обучения работодателем);

    б) Заполненный, подписанный слушателем договор об обучении (при оплате обучения физическим лицом).
11. ИНН для лиц, обучающихся на платной основе.

Комплект документов для зачисления на цикл НМО:

1. а) Заявка на цикл повышения квалификации НМО с круглой печатью медицинской организации и подписью руководителя (при оплате организацией) - не позднее, чем за 30 календарных дней.

   б) Заявка на цикл повышения квалификации НМО с подписью слушателя (при оплате обучения физическим лицом).
2. Копия первой страницы паспорта.
3. Копия диплома об окончании среднего учебного заведения
4. Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества (при необходимости).
5. Договор на обучение
6. Согласие на обработку персональных данных.
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (ксерокопия СНИЛС).
8. Выписка из трудовой книжки.
9. Документ, подтверждающий факт оплаты (при обучении на платной основе).
10. а) Заполненный, подписанный работодателем договор об обучении (при оплате обучения работодателем);

    б) Заполненный, подписанный слушателем договор об обучении (при оплате обучения физическим лицом).
11. ИНН для лиц, обучающихся на платной основе.