

ГАПОУ НСО
«НОВОСИБИРСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

А.Н. Пилипенко

01 сентября 2021 года



ПРИНЯТО

Административно-
педагогическим советом

31 августа 2021 года

протокол №2

ПОЛОЖЕНИЕ

20.08.2021

№08-09-036

Новосибирск

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

1. Общие положения

1.1 Настоящий Порядок определяет процедуру формирования и реализации системы повышения квалификации преподавателей ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж» в форме стажировки.

Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным Законом РФ № 273 –ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»,

Приказом Минобрнауки РФ № 499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования,

Трудовым кодексом РФ,

ФГОС СПО по направлениям подготовки образовательного учреждения,

Уставом государственного автономного профессионального образовательного учреждения Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж»,

локальными актами государственного автономного профессионального образовательного учреждения Новосибирской области «Новосибирский медицинский колледж».

1.2 Преподаватели профессиональных циклов, реализующие программы профессионального образования, проходят повышение квалификации в форме стажировки в профильных медицинских и фармацевтических организациях в соответствии с требованиями к условиям реализации программы подготовки специалистов среднего звена ФГОС СПО не реже 1 раза в 3 года.

1.3 Реализация дополнительных профессиональных программ в форме стажировки - индивидуальная форма освоения дополнительного профессионального образования преподавателей с целью изучения передового опыта полученного при освоении программ повышения квалификации, приобретения практических навыков и умений для их использования при исполнении должностных обязанностей.

1.4 Реализация дополнительных профессиональных программ в форме стажировки организуется и проводится в медицинских и фармацевтических организациях различных форм собственности и ведомственной принадлежности.

1.5 Стажировка проводится в соответствии с направлением руководителя образовательного учреждения на безвозмездной или договорной основе. Содержание стажировки определяется колледжем, направляющим преподавателей на стажировку.

2. Виды и формы реализации дополнительных профессиональных программ в форме стажировки

2.1. Продолжительность стажировки составляет 72 часа

2.2. Продолжительность целевой краткосрочной стажировки составляет 16 часов. Данный вид стажировки предусматривает:

- изучение одной темы профессиональных программ подготовки специалистов среднего звена;
- изучение вида профессиональной деятельности;

- изучение оборудования или технологии;

2.3. Стажировка различается по составу участников:

- В период прохождения стажировки стажиремый осуществляет функцию дублера сотрудника медицинской или фармацевтической организации,.

2.4. Стажировка различается по цели:

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

2.5. Стажировка проводится с отрывом или без отрыва от основной работы преподавателя.

2.6. Основные направления повышения квалификации преподавателей:

- педагогическая стажировка;
- производственная стажировка;
- организация стажерской площадки.

2.7. Педагогическая стажировка осуществляется по сетевой форме в профессиональных образовательных организациях.

2.8. Производственная стажировка преподавателей профессиональных циклов в медицинских и фармацевтических организациях проводится с целью практического изучения инновационных медицинских и фармацевтических технологий. На этой основе обеспечивается повышение качества профессиональной подготовки молодых специалистов в профессиональных образовательных организациях.

2.9. Организация стажерской площадки осуществляется на базе образовательной организации в рамках подготовки преподавателей медицинских и фармацевтических образовательных организаций для формирования, развития и совершенствования профессиональных, информационных, коммуникативных, правовых компетенций, развития инноваций в образовании, распространения инновационного педагогического опыта.

3. Организация и порядок проведения дополнительного профессионального образования в форме стажировки

- 3.1. Стажировка, как форма реализации дополнительного профессионального образования, организуется образовательной организацией **по заявлению** преподавателя, желающему пройти стажировку, руководителю образовательной организации (Приложение 1).
- 3.2. Руководитель образовательной организации направляет заявку на стажировку руководителю медицинской или фармацевтической организации с просьбой о проведении стажировки (Приложение 2)..
- 3.3. По результатам согласования вопроса о проведении стажировки в образовательной организации издается приказ о направлении преподавателя на стажировку.
- 3.4. Руководитель медицинской или фармацевтической организации (или ответственное лицо) 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.
- 3.5. Для организации повышения квалификации педагогических работников образовательной организацией самостоятельно разрабатываются программы стажировок, которые согласуются с социальными партнерами (Приложение 3).
- 3.6. Рабочий день стажера соответствует продолжительности рабочего дня организации, где он стажировка

4. Документальное оформление реализации дополнительных профессиональных программ в форме стажировки

- 4.1. Регламентирующим документом для стажера является утвержденная руководителем профессиональной образовательной организации **программа стажировки**, согласованная с руководителем медицинской или фармацевтической организации по месту прохождения стажировки. Программа стажировки выдается каждому стажеру.
- 4.2. 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.
- 4.3. В программу стажировки входят:
- вводный инструктаж на рабочем месте (проводится в обязательном порядке);

- посещение и проведение занятий, мероприятий, совещаний, собраний, тренингов и т. п.
- участие в заседаниях рабочих групп, семинарах, мастер-классах, в работе круглых столов и т. п.;
- ведение **дневника стажировки** (Приложение 4);
- изучение нормативной, методической и другой литературы по теме стажировки.

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

- самостоятельную теоретическую подготовку;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии рабочего места стажировки;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

4.5. Основным отчетным документом для образовательной организации и стажера является **отчет о стажировке** (Приложение 5), в котором должна быть представлена следующая информация:

- тема, цель и задачи стажировки;
- основные мероприятия;
- выводы;
- рекомендации и предложения по оптимизации процессов, касающихся темы стажировки.

4.6. По окончании цикла повышения квалификации в форме стажировки руководителем медицинской или фармацевтической организации дается **отзыв о стажировке** (Приложение 6). Отзыв о стажировке заверяется печатью организации.

4.7. Стажеру, успешно прошедшему стажировку, выдается **справка** о прохождении стажировки (Приложение 7).

4.8. После прохождения стажировки стажер представляет в Методический центр образовательного учреждения в течение 5 рабочих дней следующие документы:

- дневник стажировки;
- отчет о стажировке;
- отзыв о стажировке;
- справка о прохождении стажировки.

4.9. . На основании представленных документов образовательной организацией стажеру, прошедшему стажировку в медицинской или фармацевтической организации издается приказ о прохождении преподавателем повышения квалификации в форме стажировки.. Без представления работодателю вышеперечисленных документов специалист считается не прошедшим стажировку.

4.10. Информация о прохождении повышения квалификации преподавателем в форме стажировки заносится в личное дело преподавателя и отражается в его самоанализе при прохождении аттестации.

Директору ГАПОУ НСО
«Новосибирский медицинский колледж»
А.Н.Пилипенко
преподавателя

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить на стажировку в-----

(медицинская организация)

с целью освоения дополнительной профессиональной программы в форме стажировки

(тема)

Сроком с « ____ » _____ 20__ г по « ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Дата _____

Утверждаю
Директор ГАПОУ НСО «Новосибирский
медицинский колледж»
_____ А.Н. Пилипенко
« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю медицинской организа-
ции

ЗАЯВКА НА СТАЖИРОВКУ

В соответствии с договором от _____ 20__ г. № _____
о сотрудничестве между _____

(наименование профессионального образовательного учреждения)

и Вашей организацией

преподаватель _____

(фамилия, имя, отчество)

работающий в _____

(наименование профессионального образовательного учреждения)

направляется в Вашу организацию на стажировку

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

по _____

(тема)

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

ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж»

Согласовано
Руководитель медицинской
организации

«__» _____ 20__ г.

Утверждаю
Директор ГАПОУ НСО «Новосибирский
медицинский колледж»

А.Н.Пилипенко
«__» _____ 20__ г.

ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

(название стажировочного курса)

преподавателя _____

(Ф.И.О. преподавателя)

профессионального цикла _____
(наименование цикла)

по специальности

(код, наименование специальности)

Рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании Методического совета

Протокол № __ от _____ 20__ г.

Председатель Методического совета _____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ СТАЖИРОВКИ

1.1. Область применения программы:

Программа стажировки по специальности _____
(код и наименование специальности СПО)
в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД):

(указать виды профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС)

1.2. Цели и задачи стажировки:

(задачи формулируются с учетом деятельности образовательной организации);

Требования к результатам освоения стажировки

В результате прохождения стажировки по видам профессиональной деятельности стажер должен уметь:

Вид профессиональной деятельности	Требования к умениям

1.3. Количество часов на освоение рабочей программы стажировки:

Всего - _____ часа, (в том числе:

- _____ часов теоретической подготовки по теме стажировки,
- _____ часов практической подготовки (выполнение функциональных обязанностей в качестве дублера, разработка педагогического продукта, проекта как результата стажировки).

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ СТАЖИРОВКИ

Результатом освоения программы стажировки является сформированность у стажера профессиональных компетенций по следующим видам профессиональной деятельности (в соответствии с Профессиональным стандартом преподавателя)

(указать виды профессиональной деятельности)

Код	Наименование результата освоения стажировки
В	

С	
Д	
Е	

3. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ СТАЖИРОВКИ

№ темы	Содержание программы (наименование разделов и тем)	Кол-во часов	Виды стажировочной деятельности		
			теория	практика	сам. работа
ИТОГО:					

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ СТАЖИРОВКИ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы стажировки предполагает наличие
Оснащения:

Оборудования: _____)

4.3. Общие требования к организации стажировки

Стажировка проводится:

_____)
(указать характер проведения стажировки: *распределено, концентрированно*)

4.4. Кадровое обеспечение стажировки

Руководитель стажировки организации

_____)
(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ СТАЖИРОВКИ

5.1. Стажер представляет отчет о результатах освоения видов деятельности (Приложение 5) и выпускную квалификационную работу.

5.2. Организация дает характеристику стажеру, отражающую уровень освоения видов профессиональной деятельности и справку о прохождении стажировки (Приложение 6).

_____ (наименование профессионального образовательного учреждения)

ДНЕВНИК СТАЖИРОВКИ

_____ (фамилия, имя, отчество преподавателя)

_____ работающего

_____ Место стажировки

_____ (название медицинской организации)

_____ Наименование программы стажировки

_____ Цель

_____ Руководители стажировки

от образовательного учреждения _____

от медицинской организации _____

1. ДНЕВНИК

Дата	Выполняемая работа	Вопросы для консультантов и руководителей

2. Замечания, предложения по совершенствованию работы организации

3. Краткий отчет о стажировке

4. Заключение руководителя стажировки от медицинской организации

Руководитель стажировки _____

5. Заключение преподавателя – руководителя стажировки от образовательного учреждения _____

Руководителя стажировки _____

ОТЧЕТ О СТАЖИРОВКЕ

Преподаватель _____
(Фамилия, имя, отчество)

1. Форма стажировки _____
(с отрывом или без отрыва от основной работы)

2. Срок стажировки _____ начало _____ окончание _____

3. Место прохождения стажировки _____

4. Наименование программы стажировки _____

5. Цель стажировки _____

6. Задачи стажировки _____

7. Краткое описание практической значимости стажировки для использования в образовательном процессе (выводы)

9. Заключение руководителя стажировки

Рекомендации

Руководитель стажировки _____

(ФИО, подпись)

ОТЗЫВ О СТАЖИРОВКЕ

Ф.И.О. стажера

Форма стажировки _____

(с отрывом или без отрыва от основной работы)

Срок стажировки _____

начало _____

окончание _____

Место прохождения стажировки

(организация)

Руководитель стажировки _____

Отзыв руководителя о прохождении стажировки

Руководитель стажировки

Должность _____

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

С заключением руководителя стажировки ознакомлен (а):

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

СПРАВКА

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность)

(наименование профессионального образовательного учреждения)

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

проходил(а) стажировку

(наименование медицинской организации)

в объеме _____ по теме _____
(количество часов)

Программу стажировки выполнил(а) в полном объеме.

Руководитель медицинской организации _____

М.П.

Дата выдачи « ____ » _____ 20__ г.