

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Ейская центральная районная больница»
министерства здравоохранения Краснодарского края**

от «16» 05 2022 г.

№ 2229

ПРИКАЗ

О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования

В целях удовлетворения потребности Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ейская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, высшим медицинским образованием, в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», приказом Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 457 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. № 212н «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры», **п р и к а з ы в а ю** :

1. Утвердить Порядок организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении, последующего трудоустройства гражданина в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ейская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (приложение).

2. Начальнику юридического отдела ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК:

2.1. Организовать консультацию и прием документов от кандидатов на заключения договоров о целевом обучении.

2.2. Организовать учет и мониторинг исполнения договоров о целевом обучении.

3. Начальнику отдела кадров ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК:

3.1. Обеспечить контроль по трудоустройству граждан, заключивших договоры о целевом обучении, не позднее срока, установленного договором о целевом обучении.

4. Главному бухгалтеру ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК осуществлять контроль за выполнением обязательств по заключенным договорам о целевом обучении, в части предоставления мер поддержки граждан.

5. Начальнику отдела автоматизированной системы управления ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК обеспечить размещение (опубликование) настоящего приказа на официальном сайте ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Начальнику общего отдела ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК довести до сведения личного состава настоящий приказ под роспись.

7. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



М.С. Григорян

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом главного врача

ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК

от «12» июня 2022 г. № 111/2022

ПОРЯДОК

организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении, последующего трудоустройства гражданина в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ейская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края,

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации целевого обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении, последующего трудоустройства гражданина в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ейская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - Порядок).

1.2. Отдел кадров ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК ежегодно, не позднее 31 мая года, предшествующего году приема на целевое обучение, направляет в отдел по вопросам государственной и гражданской службы и кадров министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - министерство) следующую информацию:

- потребность в подготовке медицинских специалистов с высшим образованием с наименованием специальностей по программам специалитета и ординатуры, направлениями подготовки;
- планируемое количество граждан для поступления в рамках целевого приема и потребности учреждения в специалистах конкретного профиля.

Информация подписывается главным врачом ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК и заверяется печатью.

1.3. Право на целевое обучение по образовательным программам высшего образования (за исключением образовательной программы высшего образования по специальности «стоматология») в образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования (далее - образовательная

организация), имеют граждане, которые заключили договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования.

Отсутствие регистрации по месту жительства (по месту пребывания) на территории Краснодарского края у гражданина, изъявившего желание заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, не может служить основанием для ограничения в заключении договора.

1.4. Гражданин, имеющий основное общее или среднее общее образование, поступающий на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования, либо учащийся по образовательной программе среднего профессионального образования, вправе заключить договор о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального образования с медицинской организацией, если образование данного уровня гражданин получает впервые.

Отсутствие регистрации по месту жительства (по месту пребывания) на территории Краснодарского края у гражданина, изъявившего желание заключить договор о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального образования, не может служить основанием для ограничения в заключении договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального образования.

2. Правила заключения договоров о целевом обучении

2.1. Договор о целевом обучении заключается в 3-х экземплярах в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

2.2. Сторонами договора о целевом обучении являются: министерство здравоохранения Краснодарского края (Заказчик), учреждение здравоохранения (Работодатель) и гражданин, имеющий среднее (полное) общее образование, среднее профессиональное образование, поступающий на обучение по образовательной программе высшего образования либо обучающийся по образовательной программе высшего профессионального образования.

2.3. Сроки начала и окончания приема документов граждан для заключения договора о целевом обучении в 2022 году:

- для лиц, поступающих по программам специалитета на базе среднего общего образования - с 01 мая 2022 г. по 25 июля 2022 г.;
- для лиц, поступающих на обучение по программам специалитета на базе среднего профессионального образования – с 01 мая 2022 г. по 05 июля 2022 г.;
- для лиц, поступающих по программам ординатуры - с момента поступления квоты приема на целевое обучение по образовательным

программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета для министерства здравоохранения Краснодарского края на 2022/23 учебный год по 05 августа 2022 г.;

2.4. Для заключения договора о целевом обучении гражданин (законный представитель гражданина) лично представляет в учреждение здравоохранения следующие документы:

- копию паспорта гражданина РФ;
- копию паспорта законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя (в случае, если на момент предоставления документов гражданин не достиг совершеннолетия);
- копию документа государственного образца о среднем (полном общем образовании либо среднем профессиональном образовании) с приложением;
- реквизиты счета, открытого в финансово-кредитной организации;
- согласие на обработку персональных данных согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
- согласие на обработку персональных данных законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя гражданина, заключающего договор о целевом обучении согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.5. Если гражданин на момент предоставления документов не достиг совершеннолетия, то договор о целевом обучении заключается с согласия его законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме.

2.6. Основанием для отказа в приеме документов является:

- предоставление документов, не соответствующих требованиям настоящего Порядка;
- предоставление документов, содержащих недостоверные сведения;
- нарушение срока подачи документов.

В случае предоставления неполного пакета документов, гражданин может повторно подать документы, при условии, что срок предоставления документов не истек.

2.7. Договор о целевом обучении по программам высшего профессионального образования после подписания гражданином и руководителем учреждения здравоохранения направляется для подписания в министерство здравоохранения Краснодарского края.

После заключения договора о целевом обучении и его регистрации министерством, медицинской организации возвращаются два экземпляра договора о целевом обучении, один, из которых медицинская организация передает гражданину для предоставления в образовательную организацию.

2.8. Договор о целевом обучении вступает в силу с даты его подписания, но не позднее 1 сентября текущего года и действует до истечения установленного срока осуществления трудовой деятельности (с

учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

2.9. В случае непоступления гражданина на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение по образовательной программе до 1 сентября текущего года договор считается расторгнутым.

Стороны договора о целевом обучении освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по договору о целевом обучении.

2.10. После заключения договора о целевом обучении по программам высшего профессионального образования в него могут быть внесены изменения, в том числе в части места осуществления трудовой деятельности, по соглашению сторон договора о целевом обучении. Изменения, вносимые в договор о целевом обучении, оформляются дополнительным соглашением к нему, которое заключается в министерстве.

2.11. Изменение и расторжение договоров о целевом обучении осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

3. Порядок предоставления меры поддержки

3.1. За счет собственных средств медицинской организации мера поддержки предоставляется гражданам, заключившим договоры о целевом обучении в размере:

- по программе специалитета в размере не менее трех тысяч рублей за месяц обучения;
- по программе ординатуры в размере не менее одной тысячи рублей за месяц обучения.

3.2. Размер меры поддержки указан с учетом налога на доходы физических лиц. Удержание налога на доходы физических лиц осуществляется медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Медицинская организация осуществляет выплату меры поддержки путем перечисления денежных средств на счет, открытый гражданином в кредитной организации.

3.4. При этом указанная денежная выплата меры поддержки не выплачивается гражданину в период его нахождения на плановых перерывах,

при получении образования, для отдыха и иных социальных целей в соответствии с календарным учебным графиком.

3.5. Мера поддержки расходуетс~~я~~ гражданином по его усмотрению.

3.6. Ежегодно, не реже 2 (двух) раз в течение учебного и/или календарного года, гражданин предоставляет в медицинскую организацию информацию о результатах прохождения промежуточных аттестаций, а также справку из образовательной организации, подтверждающую статус студента.

3.7. В случае непредоставления гражданином справки или неполучения письменной информации от образовательной организации, в установленные сроки, медицинская организация приостанавливает выплату меры поддержки.

3.8. Медицинская организация возобновляет выплату меры поддержки после предоставления гражданином справки или получения письменной информации от образовательной организации, подтверждающей факт обучения гражданина.

3.9. В случае нахождения гражданина в академическом отпуске, отпуске по беременности и родам, либо в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, медицинская организация приостанавливает выплату меры поддержки, с даты начала такого отпуска по дату возобновления обучения.

3.10. Гражданин в случае неисполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее 3 лет в соответствии с полученной квалификацией возмещает медицинской организации расходы, связанные с предоставлением мер поддержки гражданину, в порядке, предусмотренном разделом V Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

4. Учет договоров о целевом обучении и мониторинг их исполнения.

Заключительные положения

4.1. Лицо, ответственное за работу по организации целевого обучения по образовательным программам высшего профессионального образования в ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК, ведет журнал учета договоров о целевом обучении по образовательным программам среднего специального и высшего образования по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

4.2. Информация об изменениях, вносимых в договор о целевом обучении, о приостановлении обязательств по договору о целевом обучении, а также о трудоустройстве гражданина в соответствии с договором о целевом обучении направляется в министерство здравоохранения Краснодарского края лицом, ответственным за работу по организации целевого обучения по образовательным программам высшего образования в ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК, в течение 3-х рабочих дней с момента возникновения одного из указанных обязательств.

4.3. В случае отчисления гражданина из образовательной организации, он информирует в письменной форме медицинскую организацию о неисполнении им обязательств по обучению согласно договору о целевом обучении.

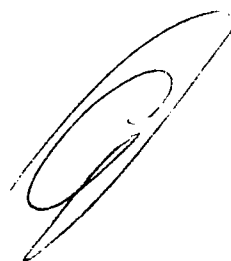
4.4. После завершения обучения гражданин обязан трудоустроиться в медицинскую организацию в установленные договором о целевом обучении сроки, либо уведомить медицинскую организацию о приостановлении обязательств по трудоустройству или невозможности исполнения обязательств в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

4.5. В случае если после завершения обучения, гражданин не является для трудоустройства в медицинскую организацию, то она направляет гражданину в письменной форме уведомление о необходимости исполнения обязательств по договору о целевом обучении и об ответственности за неисполнение обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.6. Медицинская организация в случае отказа или невозможности гражданином исполнить свои обязательства по осуществлению трудовой деятельности информирует в письменной форме министерство здравоохранения Краснодарского края, а в случае приостановления обязательств по трудоустройству, информирует о приостановления обязательств по договору о целевом обучении.

4.7. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по договору о целевом обучении стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Главный врач



М.С. Григорян

Приложение 1
к Порядку организации целевого обучения
по образовательным программам среднего
профессионального и высшего образования,
учета и мониторинга исполнения договоров
о целевом обучении, последующего
трудоустройства гражданина в
государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Ейская центральная
районная больница» министерства
здравоохранения Краснодарского края

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(форма)

Я, _____,
(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (или законного представителя*))

регистрация по месту жительства по адресу: _____

регистрация по месту пребывания по адресу (при наличии): _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа, серия, номер,

дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

даю свое согласие министерству здравоохранения Краснодарского края, расположенному по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Краснодар, улица Коммунаров, дом 276/1 (далее - министерство), государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Ейская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, расположенному по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Ейск, улица Энгельса, дом 145 (далее – медицинская организация) на обработку моих персональных данных

(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (или законного представителя*))

персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка*

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, адрес места жительства, место регистрации, паспортные данные, место учебы) в автоматизированных системах и без использования средств

автоматизации, в целях заключения, исполнения, изменения и расторжения договора о целевом обучении в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования.

Предоставляю министерству здравоохранения Краснодарского края, медицинской организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка*), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Министерство здравоохранения Краснодарского края, медицинская организация вправе обрабатывать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка*) посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использование моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) в информационной системе; передавать в образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, в Министерство здравоохранения Российской Федерации, министерство здравоохранения Краснодарского края.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до его отзыва.

(подпись гражданина)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Законный представитель*:

(подпись гражданина)

(фамилия, инициалы)

(дата)

*Заполняется в случае недостижения гражданином совершеннолетия, за исключением случаев, когда гражданин приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 2
к Порядку организации целевого обучения по
образовательным программам среднего
профессионального и высшего образования,
учета и мониторинга исполнения договоров о
целевом обучении, последующего
трудоустройства гражданина в
государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Ейская центральная
районная больница» министерства
здравоохранения Краснодарского края

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных законного представителя –
родителя, усыновителя или попечителя гражданина, заключающего
договор о целевом обучении

Я, _____,
(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя гражданина)

регистрация по месту жительства по адресу: _____

регистрация по месту пребывания по адресу (при наличии): _____

_____ документ, удостоверяющий
личность: _____
(наименование документа, серия, номер,

_____ дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

даю свое согласие моему несовершеннолетнему ребенку

_____ (полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего гражданина)

на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе
высшего образования по специальности _____

_____ (код наименования специальности)

с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Ейская
центральная районная больница» министерства здравоохранения
Краснодарского края (далее – ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК), расположенное
по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Ейск, улица
Энгельса, дом 145, и федеральному государственному бюджетному
образовательному учреждению высшего образования «Кубанский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, расположенному по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, для получения требуемой медицинской специальности и дальнейшего трудоустройства в ГБУЗ «Ейская ЦРБ» МЗ КК, расположенное по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Ейск, улица Энгельса, дом 145.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до его отзыва.

Законный представитель:

_____	_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)	(дата)

* Настоящее согласие является неотъемлемой частью договора о целевом обучении по образовательным программам высшего образования несовершеннолетнего гражданина и учреждения здравоохранения Краснодарского края, указанного в настоящем согласии.

Приложение 3
к Порядку организации целевого обучения по
образовательным программам среднего
профессионального и высшего образования, учета
и мониторинга исполнения договоров о целевом
обучении, последующего трудоустройства
гражданина в государственное бюджетное
учреждение здравоохранения «Ейская центральная
районная больница» министерства
здравоохранения Краснодарского края

ЖУРНАЛ
учета договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего
образования

Первый раздел						
№ п/п	Дата приема документов	ФИО гражданина, год рождения подавшего документы (законного представите ля) полностью	Адрес проживания, телефон	Специальн ость	Перечень документов	Договор (номер, дата)
1	2	3	4	5	6	7

Второй раздел						
№ п/п	ФИО гражданина (номер, дата договора, специальность)	Приказ о зачислении (номер, дата)	Предоставля емые меры поддержки	Выданные меры поддержки	Приказ об отчислении	Возмещение расходов гражданином
1	2	3	4	5	6	7

Третий раздел				
№ п/п	Информация о трудоустройстве			
	ФИО гражданина (номер, дата договора, специальность, номер приказа о зачислении)	Номер, дата приказа о приеме на работу	Дополнительное соглашение (номер, дата при трудоустройстве в другое учреждение здравоохранения)	Иные причины неисполнения обязательств по договору
1	2	3	4	5