



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 05.04.2022

№ 1923

г. Краснодар

Об организации целевого обучения по образовательным программам высшего профессионального образования в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края

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 здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. № 212н «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», в целях оптимизации заключения государственными учреждениями здравоохранения договоров о целевом обучении, а также в целях контроля за их исполнением **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок заключения договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего профессионального образования, учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении (приложение).

2. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 3 июня 2021 г. № 2744 «Об организации целевого обучения по образовательным программам высшего профессионального образования и мониторинге исполнения договоров о целевом обучении в государственных учреждениях здравоохранения Краснодарского края».

3. Отделу по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства здравоохранения Краснодарского края (Пожарская М.А.) организовать учет и контроль порядка заключения договоров о целевом обучении государственными учреждениями здравоохранения Краснодарского края, осуществлять контроль по трудоустройству гражданина, заключившего договор о целевом обучении, не позднее срока, установленного договором о целевом обучении.

4. Финансово-экономическому управлению министерства здравоохранения Краснодарского края (Бочарова Т.А.) осуществлять контроль за выполнением государственными учреждениями здравоохранения Краснодарского края, обязательств по заключенным договорам о целевом обучении, в части предоставления ими мер поддержки гражданам.

5. Юридическому отделу министерства здравоохранения Краснодарского края (Лысенко А.А.) осуществлять претензионно-исковую работу по неисполнению заключенных договоров о целевом обучении гражданами.

6. Государственным учреждениям здравоохранения Краснодарского края, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, назначить ответственных лиц за работу по организации целевого обучения и направить соответствующую информацию в министерство здравоохранения Краснодарского края.

7. Начальнику отдела делопроизводства министерства здравоохранения Краснодарского края (Шалыгиной А.Н.) обеспечить размещение (опубликование) настоящего приказа на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Исполняющему обязанности начальника государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» министерства здравоохранения Краснодарского края (Корогод М.А.) обеспечить размещение (опубликование) настоящего приказа на официальном сайте министерства здравоохранения Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

9. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

10. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Министр



Е.Ф. Филиппов

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
здравоохранения

Краснодарского края

от 05.04.2022 № 1923

ПОРЯДОК
заключения договоров о целевом обучении по
образовательным программам высшего
профессионального образования, учета и мониторинга
исполнения договоров о целевом обучении

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок заключения договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего профессионального образования, учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении (далее – Порядок) определяет правила заключения договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего образования (далее – договоры о целевом обучении) в целях укомплектования медицинскими кадрами учреждений здравоохранения Краснодарского края, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края (далее – министерство, учреждения здравоохранения), а также учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении.

1.2. Обучение граждан осуществляется с целью их последующего трудоустройства в государственные учреждения здравоохранения Краснодарского края.

1.3. Отдел по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства ежегодно, не позднее 31 мая года, предшествующего году приема на целевое обучение, запрашивает в учреждениях здравоохранения информацию о потребности в подготовке медицинских специалистов с высшим образованием по специальностям, направлениям подготовки, которую необходимо учесть при установлении квоты приема на целевое обучение (далее – информация о потребности). Информация о потребности должна содержать наименование специальностей по программам специалитета и ординатуры, планируемого количества граждан для поступления в рамках целевого приема и потребности учреждения специалиста конкретного профиля. Информация о потребности подписывается руководителем учреждения здравоохранения и заверяется печатью.

1.4. На основании информации о потребности, полученной от учреждений здравоохранения, отдел по вопросам государственной гражданской службы и

кадров министерства ежегодно формирует и подает на согласование министру здравоохранения Краснодарского края (далее – министр) сводную информацию о потребности в подготовке медицинских специалистов для Краснодарского края.

1.5. Согласованная министром сводная информация о потребности подготовке медицинских специалистов для Краснодарского края ежегодно, не позднее 1 августа года, предшествующего году приема на целевое обучение, направляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

1.6. Отдел по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства доводит до сведения учреждений здравоохранения, установленную Правительством Российской Федерации квоту приема на целевое обучение, а также размещает на официальном сайте министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о количестве мест по специальностям, направлению подготовки с установленным количеством мест для приема на целевое обучение с указанием потребности каждого учреждения здравоохранения Краснодарского края.

2. Правила заключения договоров о целевом обучении

2.1. Договор о целевом обучении заключается в соответствии с типовой формой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 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 профессионального образования либо обучающийся по образовательной программе высшего профессионального образования.

2.3. При заключении договора о целевом обучении обязательным условием является предоставление мер поддержки гражданину в период освоения образовательной программы, предоставляемых организацией, подведомственной министерству здравоохранения Краснодарского края и в которую планируется трудоустройство гражданина. Стороны самостоятельно определяют порядок, сроки и размеры их предоставления.

2.4. Министерство организует предоставление гражданину, заключившему договор о целевом обучении, в период обучения мер поддержки, предусмотренных договором о целевом обучении.

2.5. Учреждение здравоохранения ежегодно локальным нормативным актом устанавливает сроки начала подачи гражданами документов, обеспечивает оповещение граждан путем размещения объявлений на официальном сайте учреждения здравоохранения об организации целевого обучения по образовательным

программам высшего профессионального образования с указанием специальностей, а также о сроках начала и окончания приема документов граждан, списках необходимых документов.

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

копию паспорта гражданина;

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.

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

2.8. Основанием для отказа в приеме документов является:

предоставление документов, не соответствующих требованиям настоящего Порядка;

представление 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.

2.9. Договор о целевом обучении после подписания гражданином и руководителем учреждения здравоохранения направляется для подписания в министерство здравоохранения Краснодарского края.

2.10. Локальным нормативным актом учреждения здравоохранения определяется лицо, ответственное за работу по организации целевого обучения по образовательным программам высшего профессионального образования, в обязанности которого входит прием документов граждан, оформление договоров, направление на подписание в министерство, а также учет договоров и мониторинг исполнения договорных обязательств.

2.11. После заключения договора о целевом обучении 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.

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

3.1. Лицо, ответственное за работу по организации целевого обучения по образовательным программам высшего образования в учреждении здравоохранения, ведет журнал учета договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего образования по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

3.2. 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 учреждении здравоохранения, в течение 3-х рабочих дней с момента возникновения одного из указанных обстоятельств.

3.3. Отдел по вопросам государственной гражданской службы и кадров министерства ведет сводный учет договоров, заключенных учреждениями здравоохранения, ежегодно (в феврале и июле) проводит сверку с образовательными организациями, осуществляющая образовательную деятельность, в которых обучаются граждане, заключившие договоры о целевом обучении, а также ведет мониторинг предоставления мер поддержки и трудоустройства граждан, закончивших обучение в рамках договора о целевом обучении.

Министр



Е.Ф. Филиппов

Приложение 1
к Порядку заключения
государственными учреждениями
здравоохранения Краснодарского
края договоров о целевом
обучении по образовательным
программам высшего
профессионального образования,
учета и мониторинга исполнения
договоров о целевом обучении

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, распо-
ложенному по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, город Крас-
нодар, улица Коммунаров, дом 276/1 (далее – министерство),

_____ (наименование медицинской организации государственной системы здравоохранения Краснодарского края)

расположенной по адресу: _____
(адрес расположения медицинской организации)

_____ (да-
лее – 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 житель-
ства, место регистрации, паспортные данные, место учебы) в автоматизирован-
ных 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, использовать мои персональные данные (персональные данные 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)

(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.

Министр

Е.Ф. Филиппов

Приложение 2
к Порядку заключения
государственными учреждениями
здравоохранения Краснодарского
края договоров о целевом обучении
по образовательным программам
высшего профессионального
образования, учета и мониторинга
исполнения договоров о целевом
обучении

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 выс-
шего образования по специальности _____

(код наименования специальности)

с _____
(наименование учреждения здравоохранения Краснодарского края, адрес)

и _____
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, адрес)

для получения требуемой медицинской специальности и дальнейшего трудо-
устройства в _____

(наименование учреждения здравоохранения Краснодарского края, адрес)

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.

Министр



Е.Ф. Филиппов

Приложение 3
к Порядку заключения государственными учреждениями здравоохранения Краснодарского края договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего профессионального образования, учета и мониторинга исполнения договоров о целевом обучении

**Журнал
учета договоров о целевом обучении
по образовательным программам высшего образования**

Первый раздел						
№ п/п	Дата приема документов	Ф.И.О. гражданина, год рождения подавшего документы (законного представителя) полностью	Адрес проживания, телефон	Специальность	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)	Предоставляемые меры поддержки	Выданные меры поддержки	Приказ об отчислении	Возмещение расходов гражданином
1	2	3	4	5	6	7
Третий раздел						
№ п/п	ФИО гражданина (номер, дата договора, специальность, номер приказа о зачислении)	Информация о трудоустройстве				
		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		

Министр

Е.Ф. Филиппов