



Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования**
**«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ПРИКАЗ

06.02.2020

№ 59-0

«О порядке учета добровольческой (волонтерской) деятельности обучающихся»

Согласно п. 46 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» от 11 мая 2017 г. № 212н, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2019 г. № 946н; приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации «О Федеральном центре поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья» от 26.09.2017 г. № 678 и методическим рекомендациям по организации работы добровольцев в сфере охраны здоровья

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за учет добровольческой (волонтерской) деятельности обучающихся специалиста отдела по организации воспитательной и внеучебной работы с обучающимися А.А. Калашникову.
2. Возложить на ответственного сотрудника обязанности по учету часов добровольческой (волонтерской) деятельности обучающихся и ведению реестра справок о добровольческой (волонтерской) деятельности.
3. Утвердить форму справки для учета добровольческой (волонтерской) деятельности обучающегося в качестве индивидуального достижения при поступлении в ординатуру (Приложение 1).
4. Учету подлежит добровольческая (волонтерская) деятельность в рамках СГМУ им. В.И. Разумовского, а также добровольческая (волонтерская) деятельность в рамках деятельности общественных объединений и организаций, сотрудничающих СГМУ им. В.И. Разумовского на основании соответствующего договора.
5. Справка для учета добровольческой (волонтерской) деятельности обучающегося при поступлении в ординатуру может быть выдана при следующих условиях:
 - волонтерство в сфере охраны здоровья, а именно помощь в оказании медицинских услуг и медицинском специальном уходе; помощь в общем уходе за пациентами; содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний; содействие популяризации «кадрового» донорства крови и ее компонентов; содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь в медицинском сопровождении спортивных и массовых мероприятий); информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов медицинских организаций; профориентация школьников в медицину;

иные мероприятия в рамках организации добровольческой (волонтерской) деятельности в СГМУ им. В.И. Разумовского;

- систематическая добровольческая (волонтерская) деятельности более 1 года;
- общий опыт добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья не менее 300 часов;
- не более одного года с момента окончания добровольческой (волонтерской) деятельности до срока подачи заявки на ее учет;
- регистрация в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства).

6. Утвердить форму заявки на учет добровольческой (волонтерской) деятельности обучающегося (Приложение 2).

7. Установить срок подачи заявки на учет добровольческой (волонтерской) деятельности обучающегося ответственному сотруднику с 1 марта по 1 июня текущего года.

8. Заявка сопровождается характеристикой обучающегося, подписанной руководителем структурного подразделения, ходатайствующего за учет добровольческой (волонтерской) деятельности.

9. Добровольческая (волонтерская) деятельность обучающегося должна быть отражена в электронном портфолио в базе данных интерактивного рейтинга, распечатка которого предоставляется вместе с заявкой.

10. Учет часов волонтерской деятельности обучающегося в лечебном учреждении регистрируется согласно установленной формы: план добровольческой (волонтерской) деятельности в лечебном учреждении (Приложение 3) направляется на электронный адрес отдела по организации воспитательной и внеучебной работы с обучающимися (vrsgmu@yandex.ru) до начала календарного месяца; график добровольческой (волонтерской) деятельности в лечебном учреждении (Приложение 4) – по окончании календарного месяца. Возможны незначительные расхождения между планом и графиком добровольческой (волонтерской) деятельности в лечебном учреждении (даты и время дежурств).

11. Установить срок рассмотрения заявки на учет добровольческой (волонтерской) деятельности обучающегося до 7 календарных дней.

12. Деканов факультетов назначить ответственными за информирование обучающихся о порядке учета добровольческой (волонтерской) деятельности.

13. Считать приказ ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России от 26.02.2019 г. №132-о «О учете добровольческой (волонтерской) деятельности» утратившим силу.

14. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на проректора по общественным связям и воспитательной работе В.С. Лойко.

Ректор

Согласовано:



В.М. Попков

Проректор по учебной работе – директор института
подготовки кадров высшей квалификации

и дополнительного профессионального образования

Проректор по общественным связям и воспитательной работе

Начальник юридического отдела



И.О. Бугаева

В.С. Лойко

О.П. Антипина



Министерство здравоохранения Российской Федерации
**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования**
**«Саратовский государственный медицинский университет
имени В.И. Разумовского»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

СПРАВКА № _____ от дд.мм.гг.

Выдана студенту (выпускнику) _____ факультета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России ФИО волонтера (род. П.)

Дата рождения: дд.мм.гггг.

В том, что он активно участвовал в добровольческой (волонтерской) деятельности в период обучения в образовательной организации и имеет общий опыт добровольческой (волонтерской) деятельности в размере ____ часов.

Ответственный за добровольческую
(волонтерскую) деятельность

(подпись)

И.О. Фамилия

Проректор по общественным связям
и воспитательной работе

(подпись)

И.О. Фамилия

м.п. (гербовая печать)

Форма заявки на учет волонтерской деятельности

№	Показатель	Наименование
1.	ФИО (полностью)	
2.	Факультет	
3.	Курс	
4.	Группа	
5.	Дата рождения	
6.	e-mail	
7.	Номер студенческого билета	
8.	Контактный телефон	
9.	Регистрационный номер в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)	
10.	Балл интерактивного рейтинга	
11.	Основные направления волонтерской деятельности:	Помощь в оказании медицинских услуг и медицинском специальном уходе (часов)
		Помощь в общем уходе за пациентами (часов)
		Содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний (часов)
		Содействие популяризации «кадрового» донорства крови и ее компонентов (часов)
		Содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь в медицинском сопровождении спортивных и массовых мероприятий) (часов)
		Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов медицинских организаций (часов)
		Профориентация школьников в медицину (часов)
		ИТОГО (часов)

_____ И.О. Фамилия (обучающегося)

(подпись)

Руководитель ходатайствующего
структурного подразделения
(заведующий кафедрой, начальник отдела)

_____ И.О. Фамилия

(подпись)

Ответственный сотрудник университета
за учет волонтерской деятельности

_____ И.О. Фамилия

(подпись)

ДД.ММ.ГГГГ.

**План добровольческой (волонтерской) деятельности
обучающегося в лечебном учреждении**

в _____ 20__ г.
(месяц)

ФИО волонтера _____
 Факультет, курс, группа _____
 Контактный номер телефона _____
 Наименование лечебного учреждения _____
 Отделение _____

№ п/п	Дата	Время начала / окончания дежурства	Направление волонтерской деятельности (указаны в п.5 настоящего приказа)

Общее количество часов _____

Волонтер (обучающийся) _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Старшая медицинская сестра отделения _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Заведующий отделением _____ И.О. Фамилия
(подпись)

дд.мм.гггг.

М.П.

График добровольческой (волонтерской) деятельности обучающегося в лечебном учреждении

в _____ 20__ г.
(месяц)

ФИО волонтера _____

Факультет, курс, группа _____

Контактный номер телефона _____

Наименование лечебного учреждения _____

Отделение _____

№ п/п	Дата	Время начала / окончания дежурства	Направление волонтерской деятельности (указаны в п.5 настоящего приказа)	Деятельность осуществлялась под контролем	
				Дежурный врач (ФИО, подпись)	Дежурная медицинская сестра (ФИО, подпись)

Общее количество часов _____

Волонтер (обучающийся) _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Старшая медицинская сестра отделения _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Заведующий отделением _____ И.О. Фамилия
(подпись)

дд.мм.гггг.

М.П.