



Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России)

ПРИНЯТО
решением совета Центра
протокол

от « 26 » сентября 2025
№ 9

УТВЕРЖДАЮ

Директор

А.Г. Мирошниченко

« 26 » сентября 2025 г.



ПОЛОЖЕНИЕ № 66

г. Москва

*О правилах приема на обучение
по дополнительным профессиональным
программам на 2026 год*

1. Общие положения

1.1. Введено взамен положения от 26.08.2024 № 42 «О правилах приема слушателей на обучение по дополнительным профессиональным программам на 2025 год».

1.2. Положение «О правилах приема на обучение по дополнительным профессиональным программам на 2026 год» (далее – Положение) вводится в действие с 01.01.2026.

1.3. Настоящее Положение регламентирует прием граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства на обучение по дополнительным профессиональным программам в федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, Центр).

1.4. Положение составлено в соответствии с:

1.4.1. Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

1.4.2. Федеральным законом от 29.12.2012 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

1.4.3. постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг»;

1.4.4. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 № 266 «Об утверждении порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

1.4.5. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

1.4.6. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;

1.4.7. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

1.4.8. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

1.4.9. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

1.4.10. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

1.4.11. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

1.4.12. Уставом и иными локальными нормативными актами ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России.

1.5. Дополнительное профессиональное образование (далее – ДПО) осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ (далее – ДПП) в виде циклов повышения квалификации (далее – ПК) и профессиональной переподготовки (далее – ПП), в том числе в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

1.6. На обучение по ДПП, реализуемым в Центре, принимаются лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование, а также получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование, соответствующее требованиям уровня дополнительной профессиональной программы.

1.7. Центр осуществляет обучение по ДПП за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках выполнения государственного задания, либо за счет физических и (или) юридических лиц по договорам об образовании (далее – Договор).

1.8. Граждане Российской Федерации могут приниматься на обучение на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, либо в соответствии с Договором, предусматривающим оплату стоимости обучения.

1.9. Иностранные граждане и лица без гражданства принимаются на обучение в соответствии с Договором, предусматривающим оплату стоимости обучения.

1.10. Лица, поступающие на обучение, должны быть ознакомлены с Уставом Центра, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими локальными нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

2. Организация приема документов на обучение по дополнительным профессиональным программам

2.1. Прием документов для обучения и регистрация поступающих на обучение по ДПП проводится в течение всего календарного года согласно графику проведения циклов, соответствующему учебно-производственному плану.

2.2. Допускается изменение графика проведения циклов и учебно-производственного плана по мере комплектования учебных групп.

2.3. Для зачисления на обучение по ДПП поступающие на обучение предоставляют на бумажном носителе или в электронном виде:

2.3.1. Личное заявление (по форме согласно приложению № 1 к настоящему положению).

В заявлении фиксируются ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением), Уставом Центра, правилами приема, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, а также ознакомление поступающего с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

2.3.2. Согласие на обработку персональных данных (по форме согласно приложению № 2 к настоящему положению).

2.3.3. Копия документа, удостоверяющего личность и гражданство, либо иного документа, установленного для иностранных граждан Федеральным законом от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

2.3.4. Копия документа об образовании и квалификации (диплом о высшем или среднем профессиональном образовании).

Для лиц, получивших профессиональное образование в иностранных государствах – копия документа об образовании иностранного государства, признаваемого эквивалентным в Российской Федерации документу государственного образца об образовании, со свидетельством об установлении его эквивалентности, либо легализованного в установленном порядке, и приложения к нему, а также перевода на русский язык документа об образовании иностранного государства.

Лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование, предоставляют справку об обучении, выданную по месту их обучения.

2.3.5. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета.

2.3.6. Копии документов, подтверждающих изменения фамилии, имени и (или) отчества слушателя (при наличии).

2.3.7. Договор об оказании платных образовательных услуг – в случае, если обучение по дополнительным профессиональным программам осуществляется за счет средств физического и (или) юридического лица.

2.4. Для зачисления на обучение по ДПП медицинского и фармацевтического профиля за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета поступающие формируют соответствующую заявку на обучение на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://edu.rosminzdrav.ru/>.

Заявка на обучение по ДПП медицинского и фармацевтического профиля за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета должна быть согласована работодателем с подтверждением трудоустройства в Федеральном регистре медицинских работников.

2.5. Для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках выполнения государственного задания поступающий на обучение дополнительно предоставляет копию трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности, предоставляемые из информационных ресурсов Единого портала государственных услуг <https://www.gosuslugi.ru/>, или справку с места работы специалиста с указанием занимаемой должности и периода работы в организации.

2.6. Для обучения за счет средств юридического лица поступающие на обучение дополнительно предоставляют:

2.6.1. гарантийное письмо организации на имя директора Центра об оплате стоимости обучения в случае, если Договором не предусмотрена 100 % предоплата обучения;

2.6.2. копию документа, подтверждающего полномочия лица действовать от имени организации, за исключением случаев подписания Договора лицом, имеющим право без доверенности действовать от имени организации.

2.7. Прием документов для зачисления на циклы по ДПП прекращается в первый день учебного цикла по соответствующей программе, если иное не предусмотрено договорами о сетевой форме реализации образовательной программы.

2.8. Подача документов на обучение производится лично или через лиц, ответственных за обучение от организации-работодателя на основании соответствующей доверенности.

2.9. Документы могут быть направлены посредством почтовой связи, курьерской службы, национального мессенджера «МАХ», а также с использованием автоматизированной формы с помощью системы управления взаимоотношениями, обеспечивающей идентификацию личности поступающего.

2.10. Документы поступающих, поданные для зачисления, проверяются ответственным работником Центра. В случае предоставления неполного комплекта документов и (или) несоответствия поданных документов настоящему Положению, документы возвращаются поступающему для доработки.

2.11. Поступающие, предоставившие заведомо ложные документы или сведения, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3. Зачисление на обучение

3.1. Зачисление слушателей на обучение оформляется приказом директора Центра.

Слушатели из числа работников Центра зачисляются на основании приказа директора Центра о направлении работников на обучение за счет собственных средств Центра.

3.2. Зачислению на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц предшествует заключение Договора.

3.3. Прием на обучение проводится без вступительных испытаний по результатам рассмотрения документов поступающих.

3.4. Прием слушателей на разные циклы обучения, реализуемые в очной форме и проходящие в одно и то же время, не допускается.

3.5. При невозможности зачисления на обучение ответственный работник Центра уведомляет об этом поступающего в течение трех рабочих дней с момента приема документов.

3.6. На каждого зачисленного слушателя формируется личное дело, которое содержит поданные слушателем документы, а также документы, оформляемые на слушателя Центром. Порядок формирования и хранения личных дел слушателей определяется соответствующим локальным нормативным актом Центра.

4. Порядок внесения изменений в положение

4.1. Изменения в положение вносятся посредством издания новой редакции документа, оформляются в письменной форме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность

5.1. Контроль за соблюдением настоящего положения осуществляет заместитель директора по образовательной деятельности и методической работе.

Начальник отдела образовательных программ



Н.Б. Шайгородская

Приложение № 1 к положению
«О правилах приема на обучение по дополнительным
профессиональным программам на 2026 год»
от 26.12 2025 № 66

ФОРМА

Директору федерального государственного бюджетного
учреждения дополнительного профессионального образования
«Всероссийский учебно-научно-методический центр по
непрерывному медицинскому и фармацевтическому
образованию» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Мирошниченко А.Г.

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже

основной документ, удостоверяющий личность

серия

номер

дата выдачи

кем выдан

код подразделения

страховой номер индивидуального лицевого счета

дата рождения

пол

контактный телефон

адрес места жительства

адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации / профессиональной переподготовки по специальности**

наименование дополнительной профессиональной программы повышения квалификации / профессиональной переподготовки

трудоемкость (часов)

форма обучения

основа обучения

дата начала обучения

дата окончания обучения

О себе сообщаю следующие сведения:

уровень образования

специальность/направление подготовки

документ об образовании и квалификации (документ об обучении в случае,
если на момент подачи заявления лицо получает высшее или среднее
профессиональное образование)

серия

номер

дата выдачи

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже, указанные в документе об образовании и квалификации (об обучении)

наименование организации-работодателя (наименование образовательной организации в случае, если на момент подачи заявления лицо получает
высшее или среднее профессиональное образование)

должность (не указывается в случае, если на момент подачи заявления лицо получает высшее или среднее профессиональное образование)

✓ С Уставом ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой,
положением о правилах приема на обучение, положением о правилах внутреннего распорядка обучающихся, правилами оказания платных
образовательных услуг, а также с информацией о реализации образовательных программ или их частей с применением электронного обучения и
дистанционных образовательных технологий и о необходимости указания достоверных сведений и предоставления подлинных документов,
ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования).

дата

подпись

ФОРМА

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) в именительном падеже

основной документ, удостоверяющий личность

серия

номер

дата выдачи

кем выдан

код подразделения

адрес места жительства

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие федеральному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, ОГРН 1027739700581, ИНН 7705011734), расположенному по адресу: 107564, г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 2, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в том числе: фамилия, имя, отчество, год рождения, месяц рождения, дата рождения, пол, адрес электронной почты, адрес места жительства, номер телефона, сведения о страховом номере индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), данные основного документа, удостоверяющего личность, профессия, должность, сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании и (или) квалификации, сведения из договора об образовании и (или) иных договоров, заключенных с ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, (при наличии таких договоров), а также иные персональные данные, которые будут предоставляться мной в период обучения, необходимость обработки которых предусмотрена действующим законодательством Российской Федерации, локальными нормативными актами ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России с учетом ограничений, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации в сфере образования, в том числе приема на обучение, организации образовательного процесса, ведения и хранения личного дела, учета результатов освоения образовательной программы, передачи данных в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», обеспечения уровня безопасности, в том числе пропускного режима, идентификации личности субъекта персональных данных, формирования статистической отчетности.

Даю свое согласие на обработку вышеуказанных персональных данных по письменным запросам, с обеспечением необходимых правовых, организационных и технических мер для защиты персональных данных в рамках действующего законодательства, правоохранительных органов, судебных органов, банковских организаций, налоговых органов, органов социального страхования, архивного фонда, иных государственных и муниципальных органов и учреждений, в том числе передачу иным организациям, осуществляющим образовательную деятельность, в случае реализации образовательной программы в сетевой форме.

Данное согласие действует с момента его подписания и до достижения целей обработки персональных данных. В дальнейшем – в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Данное согласие в полном объеме или в части может быть отозвано мной в письменной форме на основании личного заявления, поданного на имя руководителя ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с тем, что ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также с правами и обязанностями в области защиты моих персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, действую свободно, своей волей и в своем интересе.

дата

подпись

расшифровка