



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПОДДЕРЖКИ ДОБРОВОЛЬЧЕСТВА И НАСТАВНИЧЕСТВА
В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г. Москва, ул. Островитянова, 1, стр. 6, тел.: 8(499)397-79-16, эл. почта: fcpd@rosminzdrav.ru

№ 10/22-ГГ от 20.05.2022
на № _____ от _____

Руководителям образовательных организаций
высшего образования, подведомственных
Министерству науки и высшего образования
Российской Федерации

Федеральный центр поддержки добровольчества и наставничества Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФЦПДН Минздрава России) направляет Методические рекомендации по учету добровольческой деятельности при поступлении в ординатуру (далее – Методические рекомендации).

Просим учитывать данные Методические рекомендации при выдаче документов, подтверждающих общий объем волонтерской деятельности, а также при приеме документов на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры для создания равных возможностей для поступления на обучение для выпускников федеральных государственных образовательных учреждений высшего образования, подведомственных Министерству науки и высшего образования Российской Федерации (далее – вуз).

Обращаем ваше внимание, что Методические рекомендации содержат ряд изменений, просим вас учесть данные изменения в своей работе.

Вместе с тем, ФЦПДН Минздрава России просит в течение 7 рабочих дней со дня получения настоящего письма направить на электронную почту направления «Добровольчество» ФЦПДН Минздрава России актуальную контактную информацию о курирующем заместителе руководителя образовательной организации и ответственным за добровольческую деятельность сотруднике вуза.

Направление «Добровольчество» ФЦПДН Минздрава России:
Тел.: 8 (499) 397-79-16, 8 (926) 157-94-56
e-mail: fcpdmz.volunteers@gmail.com

Приложение: Методические рекомендации по учету добровольческой деятельности при поступлении в ординатуру на 11 л. в 1 экз.

Директор

Г.Г. Надарейшвили

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральный центр поддержки добровольчества и
наставничества в сфере охраны здоровья

*Методические рекомендации по учету добровольческой
деятельности при поступлении в ординатуру*

Согласно п. 46 Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 мая 2017 г. № 212н (ред. от 20.10.2020, с изм. от 28.04.2021), предусматривается учет результатов индивидуальных достижений посредством начисления баллов за индивидуальные достижения, одним из которых является «участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства)». По данному пункту предусмотрено начисление 20 баллов.

Виды добровольческой деятельности в сфере здравоохранения, при осуществлении которых предусмотрено начисление дополнительных баллов:

1. Содействие в оказании медицинской помощи, медицинского специального и общего ухода.
2. Содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний, включая социально значимые.
3. Содействие популяризации кадрового донорства крови и ее компонентов.
4. Содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь в медицинском сопровождении массовых мероприятий).
5. Содействие профориентации школьников в медицину.
6. Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов и их родственников.

Алгоритм организации учета объема добровольческой (волонтерской) деятельности обучающихся вузов:

1. Назначить приказом руководителя федерального государственного образовательного учреждения высшего образования (далее – образовательная организация) сотрудника, ответственного за добровольческую деятельность (далее – ответственный сотрудник¹). Возложить на ответственного сотрудника обязанности по учету часов добровольческой деятельности в рамках настоящих методических рекомендаций. Направить в адрес Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России (далее – ФЦПДН Минздрава России) контактные данные ответственного сотрудника и курирующего заместителя руководителя образовательной организации в течение 7 дней с момента назначения (e-mail: fcpsdmz.volunteers@gmail.com).

2. Ответственному сотруднику организовать ежеквартальный электронный учет информации об участии студентов в добровольческой деятельности, ее объеме и характере.

2.1. Учету подлежит добровольческая деятельность в рамках структурного подразделения вуза, координирующего добровольческую деятельность (например, волонтерского центра), а в случае его отсутствия, иных подразделений, установленных руководителем образовательной организации, а также добровольческая деятельность в рамках деятельности добровольческих организаций, верифицированных в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (далее - ЕИС ДОБРО.РФ) в разделе «Здравоохранение и ЗОЖ», сотрудничающих с образовательной организацией на основании соответствующего договора.

3. Для подтверждения объема добровольческой деятельности выдавать справку об участии в добровольческой деятельности (далее – справка) с персональным номером и датой выдачи за подписью курирующего заместителя руководителя образовательной организации и ответственного за добровольческую деятельность сотрудника вуза и с печатью образовательной организации. Справка выдается не позднее 15 июля (включительно) в том вузе, из которого выпускается волонтер.

Справка действительна на протяжении 2 лет с момента выдачи.

4. В качестве индивидуальных достижений при поступлении в ординатуру:

А) для обучающихся образовательной организации поступивших до 2020 года включительно, учитывать опыт добровольческой деятельности, в объеме

1 Ответственным сотрудником за добровольческую (волонтерскую) деятельность в вузе может являться руководитель структурного подразделения вуза, координирующего добровольческую (волонтерскую) деятельность (например, волонтерского центра), а в случае его отсутствия, иное лицо, уставленное приказом руководителя образовательной организации

более 300 часов за весь период обучения в образовательной организации, и занимающихся волонтерской деятельностью не менее чем на протяжении 2 лет обучения (то есть начало волонтерской деятельности должно быть начато не позднее 1 июня курса, за 2 календарных года до года выпуска студента), последний факт участия в добровольческой деятельности должен быть зафиксирован не ранее 1 января года выпуска студента из образовательной организации (образец справки в приложении №1).

В случае, если студент не соответствует требованиям, указанным в подпункте «а» пункта 4 настоящих Методических рекомендаций, он имеет право получить Выписку об участии в добровольческой деятельности в сфере здравоохранения (далее – выписка), подтверждающую участие студента в добровольческой деятельности с указанием объема такой деятельности за время обучения (образец выписки в приложении № 2).

Б) для обучающихся, поступивших в образовательную организацию с 2021 года включительно, вместо справки выдается выписка из электронной книжки добровольца (далее – ЭКД) ЕИС ДОБРО.РФ (www.dobro.ru) при наличии не менее 450 часов добровольческой деятельности в сфере здравоохранения осуществляемой с учетом ежегодного осуществления данной деятельности в объеме не менее 100 часов на протяжении не менее 4 лет обучения в образовательной организации.

5. Дополнительно к справке организатором добровольческой деятельности оформляется характеристика на волонтера (образец характеристики в приложении №3).

Характеристика действительна на протяжении 2 лет с момента выдачи.

6. Учитывать письменное ходатайство о начислении баллов за участие в добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, организаторов добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, верифицированных в качестве организаторов добровольческой деятельности в разделе «Здравоохранение и ЗОЖ» в ЕИС ДОБРО.РФ и сотрудничающих с образовательной организацией на основании соответствующего договора.

7. Ответственный сотрудник ведет реестр выданных справок и направляет его в адрес ФЦПДН Минздрава России в срок не позднее 3 (рабочих) дней со дня окончания выдачи справок (образец реестра в приложении № 4).

8. Учет часов добровольческой деятельности обучающихся, поступивших в образовательное учреждение с 2021 года включительно осуществляется через ЕИС ДОБРО.РФ с использованием ЭКД и информационные системы, осуществляющие с ней информационное взаимодействие.

Алгоритм организации учета объема добровольческой деятельности лиц, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование:

1. Назначить приказом руководителя органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации (далее – РОИВ в сфере охраны здоровья) двух сотрудников (заместитель руководителя и специалист-консультант РОИВ в сфере охраны здоровья), ответственных за взаимодействие с волонтерским сообществом в сфере охраны здоровья, в соответствии с пунктом 1 Сегмента 1 «Деятельность ответственных сотрудников и консультативных групп» Стандарта поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в субъектах Российской Федерации.

2. С 2021 года лица, имеющие высшее медицинское или фармацевтическое образование и участвующие в добровольческой деятельности в объеме более 300 часов за 2 года, предшествующие поступлению в ординатуру (при этом последний факт волонтерской деятельности должен быть зафиксирован не ранее 1 января года поступления в ординатуру), получают справку с персональным номером и датой выдачи, подтверждающую участие в добровольческой деятельности в сфере здравоохранения, на официальном бланке РОИВ в сфере охраны здоровья за подписью заместителя руководителя данного РОИВ в сфере охраны здоровья, курирующего взаимодействие с волонтерскими организациями (образец справки в приложении №5), по ходатайству организатора добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, верифицированного в качестве организатора добровольческой деятельности в разделе «Здравоохранение и ЗОЖ» в ЕИС ДОБРО.РФ.

3. Справка выдается ответственным за взаимодействие с волонтерским сообществом в сфере охраны здоровья заместителем руководителя РОИВ в сфере охраны здоровья до 15 июля (включительно) и действительна в течение года с момента выдачи.

4. Дополнительно к справке организатором добровольческой деятельности оформляется характеристика на волонтера (образец оформления характеристики в приложении № 5). Характеристика действительна на протяжении 2 лет с момента выдачи.

5. Реестр выданных справок ведет сотрудник РОИВ в сфере охраны здоровья, ответственный за взаимодействие с волонтерскими организациями (образец реестра в приложении № 6).

6. Ответственный за взаимодействие с волонтерскими организациями сотрудник РОИВ в сфере охраны здоровья направляет реестр выданных справок в адрес ФЦИДН Минздрава России в срок не позднее 3 (рабочих) дней со дня окончания выдачи справок.

Учет объема добровольческой деятельности с использованием ЕИС ДОБРО.РФ

Рекомендуется вести учет объема добровольческой деятельности с использованием ЭКД ЕИС ДОБРО.РФ. Допускается суммирование объема добровольческой деятельности из ЭКД и бумажных справок и волонтерских книжек.

С 2021 года объем добровольческой деятельности из ЭКД засчитывается только в случае участия в мероприятиях верифицированного организатора добровольческой деятельности и исключительно по направлению «Здравоохранение и ЗОЖ».

На выписке из ЭКД, подтверждающей объем добровольческой деятельности, указан идентификационный номер добровольца (далее – ID). С помощью ID, с 2021 года может осуществляться проверка подлинности выписки на ЕИС ДОБРО.РФ.

Для фиксации объема добровольческой деятельности из ЭКД добровольцу необходимо пройти верификацию на ЕИС ДОБРО.РФ через Портал государственных услуг Российской Федерации.

- на официальном бланке вуза -

**Справка об участии в добровольческой деятельности в сфере
здравоохранения №___ от дд.мм.гггг**

_____ (ФИО в именительном падеже), студент/выпускник
_____ (№ группы) _____ (факультета)
_____ (название вуза), _____ (дата рождения в формате
дд.мм.гггг), участвовал(а) в добровольческой деятельности в период обучения в
образовательной организации с _____ (дата начала осуществления
добровольческой деятельности) и имеет общий объем добровольческой
(волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения в объеме **более 300 часов**
в течении более 2 лет обучения (суммарное количество часов _____).
Последний факт участия в добровольческой деятельности зафиксирован **не ранее**
1 января года выпуска студента из образовательного учреждения.

Срок действия - 2 года с даты выдачи.

Ответственный за волонтерскую
деятельность сотрудник, название вуза

подпись Фамилия И.О.

Курирующий заместитель руководителя
вуза

подпись Фамилия И. О.

м.п. образовательной организации (круглая гербовая печать)

**Выписка об участии в добровольческой деятельности в
сфере здравоохранения №__ от дд.мм.гггг**

_____ (ФИО в именительном падеже), студент/выпускник
_____ (№ группы) _____ (факультета)
_____ (название вуза), _____ (дата рождения в формате
дд.мм.гггг), участвовал(а) в добровольческой деятельности в период обучения в
образовательной организации с _____ (дата начала осуществления
добровольческой деятельности) и имеет общий объем добровольческой
(волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения в объеме (суммарное
количество часов_).

Ответственный за волонтерскую
деятельность сотрудник, название вуза

подпись

Фамилия И.О.

м.п. образовательной организации (структурного подразделения
вуза)

- на официальном бланке организатора добровольческой деятельности -

ХАРАКТЕРИСТИКА №__ от дд.мм.гггг

ФИО волонтера:

Период волонтерской
деятельности: Личные качества
волонтера:

Виды добровольческой деятельности:

1. Содействие в оказании медицинской помощи, медицинского специального и общего ухода.
2. Содействие популяризации здорового образа жизни и профилактики заболеваний, включая социально значимые.
3. Содействие популяризации кадрового донорства крови и ее компонентов.
4. Содействие в обучении и оказании первой помощи (помощь в медицинском сопровождении массовых мероприятий).
5. Содействие профориентации школьников в медицину.
6. Информационная, консультационная, психологическая, просветительская, досуговая и иная поддержка пациентов и их родственников.

**необходимость оставить те виды добровольческой (волонтерской) деятельности, которым(и) занимался волонтер*

Перечень функциональных обязанностей волонтера, решённых задач в рамках видов добровольческой (волонтерской) деятельности:

Перечень приобретенных волонтером навыков и умений:

Срок действия - 2 года с даты выдачи.

(должность)

(подпись)

М.П

(
ФИО) «__» _____ 20__ г.

**Характеристику на волонтера может подписывать организатор волонтерской(добровольческой) деятельности*

**Необходимо в характеристике проставить печать организации*

Образец оформления реестра выданных справок выпускникам об участии в добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья

- на бланке вуза -

№	ФИО полностью	Дата рождения	№ справки	Факультет	Дата выдачи	Направление добровольческой деятельности	Общее количество часов	Наличие ходатайства от верифицированного на ЕИС ДОБРО.РФ организатора добровольческой деятельности с указанием названия такой организации

- на официальном бланке органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья
субъекта Российской Федерации -

**Справка об участии в добровольческой деятельности в сфере
здравоохранения №___ от дд.мм.гггг**

_____(ФИО в именительном падеже)
_____(должность) _____(место работы),
_____(дата рождения в формате дд.мм.гггг), активно участвовал(а) в
добровольческой деятельности в период с _____ и имеет общий объем
добровольческой деятельности в объеме более 300 часов и общий стаж
добровольческой деятельности более 2 лет, предшествующих поступлению в
_____ ординатуру (суммарное количество часов
_____).

Срок действия – 1 год с даты выдачи.

заместитель руководителя органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья
субъекта Российской Федерации, курирующий взаимодействие с волонтерскими
организациями

подпись Фамилия И.О.

М.П.

**Образец оформления реестра выданных справок лицам, имеющим
высшее медицинское или фармацевтическое образование, об участии в
добровольческой деятельности в сфере здравоохранения**

*- на бланке органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта
Российской Федерации -*

№	ФИО полностью, контакты	Дата рождения	№ справки	Место работы/ должность	Дата выдачи	Направление добровольческой деятельности	Общее кол-во часов	Наличие ходатайства от верифицирован ного на ЕИС ДОБРО.РФ организатора добровольческ й деятельности <u>с указанием</u> <u>названия такой</u> <u>организации</u>