



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Дербеневская наб., д.7, стр. 1, г. Москва, 115114 тел./факс 223-71-20 (10-01, 11-84)
www.mofoms.ru general@mofoms.ru

21.02.17 № 06 – 01 – 27 / 2164

На № _____ от _____

Руководителям страховых медицинских
организаций
(по списку)

Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования
Новослободская ул., 37,
Москва, ГСП-4, 127994

Обучение страховых
представителей 3 уровня

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Московской области в соответствии с письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 13.02.2017 № 1667/30-2/и информирует о проведении дистанционных циклов обучения по программе «Вопросы экспертной деятельности и подготовки страховых представителей в сфере обязательного медицинского страхования» (страховой представитель 3 уровня) на базе кафедры социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ФГБОУ ВО Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова Минздрава России.

Приложение: Письмо ФГБОУ ВО Первый московский государственный университет имени И.М. Сеченова на 2 л. в 1 экз.

Заместитель директора

Г.К. Бутаев

Исполнитель: Долгая В.М.
(495) 229-43-35 (*10-20)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени И.М. СЕЧЕНОВА
КАФЕДРА
СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ, ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Уважаемый (ая) коллега!

Кафедрой социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования ИПО Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова проводятся в сроки с **01.03. по 29.03;** с **13.03 по 07.04;** с **10.04. по 10.05;** с **15.05. по 09.06.2017г** циклы обучения по программе «Вопросы экспертной деятельности и подготовки страховых представителей в сфере обязательного медицинского страхования» (144 часа)

Программа повышения квалификации предназначена для врачей – специалистов и организаторов здравоохранения, с целью подготовки страховых представителей 3-го уровня.

Основные тематические направления программы: общественное здоровье и факторы его определяющие, медицинское страхование, основы законодательства в здравоохранении.

Обучение будет проходить в формате **off-line** дистанционного образования. Для взаимодействия с куратором и получения индивидуальных ссылок, логинов и паролей доступа **НЕОБХОДИМО ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДОСТАВИТЬ ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС СЛУШАТЕЛЯ (ЛИЧНЫЙ).**

Для зачисления на обучение необходимо предоставить следующие документы в 2-х экземплярах:

1. Копия диплома об окончании высшего учебного заведения (документа, подтверждающего установление эквивалентности полученного за рубежом образования российскому образованию) – **заверить синей печатью отдела кадров;**
2. Копия действующего удостоверения (свидетельства) о повышении квалификации по специальности – **заверить синей печатью отдела кадров;**
3. Копия действующего сертификата (свидетельства по аккредитации) по специальности – **заверить синей печатью отдела кадров**
4. Копия трудовой книжки, с записью на последней странице «работает по настоящее время» – **заверить синей печатью отдела кадров;**
5. Документ, удостоверяющий личность и гражданство – **не заверять;**
6. Копия документов, подтверждающих факт изменения фамилии (при изменении фамилии) – **не заверять.**

ДАЛЬНЕЙШИЙ АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ:

1. **ВЫ** направляете на электронный адрес кафедры: **niisocmed@mail.ru** заявку на обучение содержащую:

- ФИО сотрудников, которые будут проходить обучение;

- личные электронные адреса и телефоны сотрудников для взаимодействия с куратором программы и получения индивидуальных ссылок, логинов и паролей доступа к электронным образовательным платформам;
- отсканированные экземпляры заверенных копий документов;
- реквизиты организации для выставления счета, оформления договора и акта.

2. **СОТРУДНИК КАФЕДРЫ** проверит документы будущих слушателей на соответствие квалификационным требованиям заявленной Программы и отправит на Ваш электронный адрес:

- бланк заявления на обучение;
- карточку слушателя;
- согласие на обработку персональных данных.

3. **МЕТОДИСТ ДЕКАНАТА** направит на Ваш электронный адрес договор, счет и акт для рассмотрения и подписания.

Внимание! Изменения в договор не вносятся. При необходимости к договору прикладывается Протокол разногласий. Вопросы по оформлению договора, акта и выставлению счета на оплату необходимо решать с методистом деканата Института профессионального образования Мельниковой Верой Игоревной по тел.: 8 (495) 609-14-00 доб. 22-16 или по электронному адресу: melnikovavi@inbox.ru

4. **ВЫ** отправляете почтой (курьером) на адрес деканата Института профессионального образования: 119991, Москва, ул. Трубевская, д. 8, стр. 2, Деканат Института профессионального образования:

- подписанный договор и акт;
- 2 комплекта заверенных синей печатью копий документов слушателя;
- заявление слушателя 1 экземпляр;
- карточку слушателя и согласие на обработку персональных в 2-х экземплярах.

Внимание! Без заключения договора и оплаты счета до начала обучения логины и пароли доступа к электронным образовательным платформам направляться не будут.

Уточнить информацию по обучению можно у старшего лаборанта кафедры Егоровой Ларисы Александровны по тел.: 8 (499) 246-12-47.

Куратор программы профессор кафедры Марочкина Елена Борисовна
e-mail: doc-lena45@mail.ru.

Заведующий кафедрой
академик РАН, д.м.н., д.социол.н., профессор
заслуженный работник здравоохранения РФ

А.В. Решетников