***О проведении I областного Конкурса «******Лучший медицинский работник кабинета здорового ребенка»***

В соответствии с Распоряжением Правительства Свердловской области №265-РП  
от 17.06.2019 «Об утверждении программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям Свердловской области, до 2024 года», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92-н «Об утверждении положения  
об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», в рамках выполнения мероприятий по повышению престижа специалистов со средним медицинским образованием, повышения эффективности работы кабинетов здорового ребенка в детских поликлиниках, направленной на сохранение и укрепление здоровья детей, пропаганду и внедрение в практику современных профилактических  
и оздоровительных технологий, повышение мотивации к здоровому образу жизни

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести I областной Конкурс профессионального мастерства среди средних медицинских работников на тему «Лучший медицинский работник кабинета здорового ребенка» (далее - Конкурс).

2. Утвердить:

1) состав конкурсной комиссии (приложение №l);

2) положение о Конкурсе (приложение №2);

3) заявку участника Конкурса (приложение №3);

4) согласие на обработку персональных данных для Конкурса  
(приложение № 4);

5) критерии оценки портфолио участников Конкурса (приложение №5);

6) чек-лист по оценке участника Конкурса и кабинета здорового ребенка (приложение №6).

3. Руководителю Центра охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» С.В. Татаревой:

1) организовать проведение Конкурса с 01.10.2022 по 18.11.2022;

2) организовать проведение очной оценки Кабинетов здорового ребенка  
в структурном подразделении подведомственного учреждения, оценку работы участника конкурса членами конкурсной комиссии на основании чек – листа;

3) обеспечить освещение мероприятий в средствах массовой информации на весь период проведения Конкурса.

4. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь детям:

1) обеспечить участие в Конкурсе медицинских сестер и фельдшеров медицинских организаций, работающих в кабинетах здорового ребенка  
с предоставлением заявки на участие в Конкурсе и согласия на обработку персональных данных;

2) оказать содействие в подготовке конкурсной документации, записи видеоматериалов участникам Конкурса;

3) обеспечить проведение очной оценки Кабинетов здорового ребенка  
в структурном подразделении подведомственного учреждения, оценку работы участника конкурса членами конкурсной комиссии на основании чек – листа;

4) обеспечить информационную поддержку Конкурса.

5. Настоящий приказ направить для официального опубликования  
на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента подписания.

6. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области  
и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр А.А. Карлов

Приложение №1

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Состав конкурсной комиссии I областного конкурса**

***«*Лучшиймедицинский работник кабинета здорового ребенка*»***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Чадова Е.А. | - | Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области, председатель конкурсной комиссии |
| Левина И.А. | - | главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава РФ в УРФО и Министерства здравоохранения Свердловской области, директор ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж», заместитель председателя конкурсной комиссии |
| Букина Т.А. | - | заведующая отделением поддержки и поощрения грудного вскармливания ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка», национальный эксперт международной программы «Больница доброжелательная к ребенку» |
| Булдакова О.С. | - | заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» |
| Вольхина И.В. | - | врач-педиатр Центра охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» |
| Данив Т.А. | - | главная медицинская сестра ГАУЗ СО «Детская городская больница №15» |
| Дождиков В.В. | - | заведующий Детской поликлиникой ГАУЗ СО «Городской больницы город Асбест» |
| Замятин П.Н. | - | заместитель главного врача по детству и родовспоможению, врач педиатр ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» |
| Карлова П.О. | - | заместитель главного врача по экспертно-аналитической работе ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница №9» |
| Мухина Ж.Д. | - | старшая медицинская сестра ГАУЗ СО «Детская городская больница №8» |
| Неволин Ю.С. | - | заместитель главного врача по педиатрии ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», к.м.н |
| Никитин С.В. | - | заведующий отделом методологии и качества медицинской помощи ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница №11» |
| Петина К.П. | - | ведущий специалист отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области |
| Татарева С.В. | - | руководитель Центра охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» |
| Шпакова К.Н. | - | главная медицинская сестра ГАУЗ СО «Детская городская поликлиники №13» |

Приложение №2

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Положение**

**О I областном Конкурсе «Лучший медицинский работник кабинета здорового ребенка»**

1. I Областной конкурс «Лучший медицинский работник кабинета здорового ребенка» (далее – Конкурс) организует Министерство здравоохранения Свердловской области и Центр охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловской областной медицинский колледж».

2. Конкурс проводится в рамках реализации приоритетных направлений региональной программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям Свердловской области, до 2024 года» и мероприятий по повышению престижа специалистов  
со средним медицинским образованием.

3. **Целью Конкурса является** повышение эффективности работы кабинетов здорового ребенка в детских городских поликлиниках, направленной на сохранение  
и укрепление здоровья детей, пропаганду и внедрение в практику современных оздоровительных технологий, повышение гигиенических знаний молодых родителей  
по воспитанию здорового ребенка, формирование ответственного родительства; совершенствование и распространение лучших практик кабинета здорового ребенка  
по охране, укреплению здоровья детей раннего возраста и пропаганде гигиенических знаний молодым родителям.

4.**Задачи Конкурса:**

1) определить лучшего специалиста кабинета здорового ребенка;

2) выявить и внедрить в практику кабинетов здорового ребенка современные  
и эффективные формы работы по гигиеническому обучению, воспитанию населения;

3) повысить значимость кабинетов здорового ребенка в воспитании здорового ребенка;

4) популяризировать роль профилактических мероприятий в формировании здоровья детей, привлечь молодых специалистов, имеющих диплом по специальности «сестринское дело», «лечебное дело», к профессиональной деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях.

5. Информация о проведении Конкурса размещается в информационно-коммуникационном пространстве.

6. К участию в Конкурсе допускаются медицинские сестры и фельдшеры медицинских организаций, работающие в кабинете здорового ребенка, в отношении которых представлены заявки на участие в Конкурсе (приложение № 3) и согласие  
на обработку персональных данных (приложение №4).

7. Конкурс проводится с **01.10.2022 по 18.11.2022**

8. Заявки на участие в Конкурсе и документы принимаются с **15.09.2022  
до 30.09.2022** (приложение № 3) на электронный адрес [cozdpso@yandex.ru](mailto:cozdpso@yandex.ru)

9. Конкурс заключается в очной оценке кабинетов здорового ребенка и работы участника Конкурса на основании чек – листа (приложение №6), оценке портфолио участника (приложение №5).

10. Оценка портфолио, представленных участниками Конкурса, проводится конкурсной комиссией, состав комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Свердловской области, в сроки **с 01.10.2022 по 30.10.2022.**

11. Перечень документов, входящих в портфолио:

титульный лист портфолио для участников Конкурса;

копия диплома об образовании, заверенная подписью работника отдела кадров  
и печатью организации по месту работы участника Конкурса;

копия свидетельства о повышении квалификации за последние 5 лет, заверенная подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы участника Конкурса;

копия сертификата специалиста, заверенная подписью работника отдела кадров  
и печатью организации по месту работы участника Конкурса;

копия удостоверения о наличии квалификационной категории (если имеется), заверенная подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы участника Конкурса;

копии документов, подтверждающих профессиональные достижения участника Конкурса (копии удостоверений о тематическом усовершенствовании  
по специальности, наличие смежной специальности, участие в конференциях, семинарах, проектах, профессиональных конкурсах, внедрение в практику новых технологий, работа в школах для сестринского персонала, наличие публикаций, проведение мастер-классов и пр.);

предоставляется презентация о инновационных направлениях работы участника Конкурса (не более 30 слайдов);

предоставляются видеоматериалы об актуальных направлениях работы участника конкурса (запись не более 5 минут). Ссылка на видеоматериалы направляется  
на электронный адрес [cozdpso@yandex.ru](mailto:cozdpso@yandex.ru) вместе с заявкой в те же сроки.

12. Подведение итогов Конкурса, определение лучшего медицинского работника кабинета здорового ребенка проводится членами конкурсной комиссии в срок  
**с 01.11.2022 по 10.11.20222.**

13. По итогам Конкурса определяются 3 места по максимальному количеству баллов, а также 4 номинации.

Номинации:

- «Лучшее оформление кабинета здорового ребенка»;

- «Лучшая информационная работа с населением»;

- «За лучшие показатели работы кабинета здорового ребенка»;

- «За новаторский подход к работе кабинета здорового ребенка».

14. Победителем Конкурса становится участник, который набрал максимальное количество баллов.

15. Победители и призеры 18.11.2022 торжественно награждаются памятными грамотами и ценными призами.

16. Информация о победителях и призерах будет размещена на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области, медицинских организаций, Центра охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж».

Приложение №3

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка**

**участника** **областного конкурса**

**«Лучший медицинский работник кабинета здорового ребенка»**

Учреждение здравоохранения, которое Вы представляете, юридический адрес, фактический адрес, расположения кабинета здорового ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(наименование образовательного учреждения, год его окончания)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(специальность по диплому)*

6. Общий медицинский стаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Стаж работы в кабинете здорового ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Квалификационная категория (какая, по какой специальности, когда присвоена) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Повышение квалификации за последние 5 лет (когда, где, название цикла)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
10. Наличие государственных наград, Почетных званий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_11. Участие в форумах, конференциях, круглых столах, участие в массовые профилактические мероприятия (фотоматериалы, ссылки на мероприятие, локальные нормативно-правовые документы, скриншоты, с указанием категории и количества участников)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Личные контактные данные (номер мобильного телефона, электронная почта)

(*обязательно для связи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №4

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

подтверждаю достоверность и точность указанных сведений и даю свое согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» **ГБПОУ «СОМК»  Центру охраны здоровья детей и подростков** относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; возраст; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации; сведения о местах работы (место нахождения, название организации, должность); номер телефона, данные документа об образовании и о квалификации, о квалификации и приложений к ним; e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях проведения Конкурса без ограничения срока действия, на хранение данных об этих результатах на электронных носителях и на смс-информирование, и по электронной почте в процессе проведения Конкурса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **ГБПОУ «СОМК» Центр охраны здоровья детей и подростков** гарантируетобработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*

Приложение №5

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Критерии оценки**

**портфолио участников Конкурса**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень разделов** | **Критерии** | **Оценка (баллы)** |
|  | Представленное портфолио | Документы представлены в полном объеме, в утвержденной последовательности, аккуратно оформлены | 5 |
|  | Наличие образования:  - базовое  - повышенный уровень  - высшее сестринское  - высшее по иным специальностям | Копии дипломов | 5  10  15  5 |
|  | Тематическое усовершенствование.  В том числе семинар «Консультирование по грудному вскармливанию» 40 часов | Копия удостоверения | за каждое 5 баллов |
|  | Наличие квалификационной категории:  - второй  - первой  - высшей | Копия удостоверения | 6  8  10 |
|  | Участие в дистанционных и очных семинарах регионального и федерального уровня по направлениям работы | Копии сертификатов, свидетельств | за каждый по 1 баллу |
|  | Участие в профилактических акциях:  - в учреждении здравоохранения  - на районном уровне  - на городском уровне  - на региональном уровне | Копия объявления о проведении акции, отчет об участии в акции | 3  5  5  10 |
|  | Публикации статей в газетах/журналах, выступление в СМИ:  - в учреждении здравоохранения  - на региональном и городском уровне | Копия обложки материалов, тезисов и содержания, скриншот | за каждую публикацию по  5  10 |
|  | Использование материалов информационной библиотеки (материалы ЦОЗДиП),  - наличие материалов в электронном варианте и в печатном виде;  - размещение их на сайте медицинской организации;  -трансляция видеоматериалов в кабинете и в условиях детской поликлиники;  - наличие страницы кабинета здорового ребенка на сайте медицинской организации. | Копии памяток, листовок, буклетов автора | 3  3  5  5 |
|  | Наличие стандартных операционных процедур по взаимодействию кабинета здорового ребенка с участковой службой и медицинских кабинетов в образовательных организациях | Копии утвержденных СОП | За каждый 10 баллов |
|  | Видео/фото-отчет о профессиональной деятельности (не более 5 минут) | Соблюдение требований по времени;  Эстетичность оформления  Творческий подход к описанию профессиональной деятельности | 3  5  15 |

Приложение №6

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Чек-лист**

**по оценке участника Конкурса и кабинета здорового ребенка**

**Название МО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Критерии оценки | Точки контроля (К) | Количество баллов | Оценка комиссии |
|  | Наличие нормативно-правовых документов по организации кабинета здорового ребенка (в электронном или печатном варианте) | К -наличие документов | 3 |  |
|  | Наличие плана профилактических материалов, утвержденных руководителем учреждения, структурного подразделения | К-наличие планов | 3 |  |
|  | Наличие школ для родителей  например:  Школа будущих родителей;  Охрана и поддержка грудного вскармливания;  Школа по уходу за детьми первого года жизни и последующие возрастные периоды;  Профилактика смертности детей от немедицинских причин;  Питание детей раннего возраста;  Вакцинопрофилактика;  Профилактика инфекционных заболеваний;  Подготовка детей к посещению образовательной организации;  и др. | К – приказы по утверждению школ, наличие материалов, положения о школе, утвержденные планы проведения (кратность), отчеты о проведенном мероприятии (аудитория, количество участников, фото) | За каждую школу по 10 баллов |  |
|  | Мониторинг размещения материалов по направлениям работы на сайте медицинской организации | К – предоставление данных анализа размещения материалов и посещений сайта внешними пользователями | 10 |  |
|  | Заполнение медицинской документации | К–качество заполнения медицинской документации, внесение посещений в форму 112 (карта (лист) посещений КЗР (вкладыш в историю развития ребенка), журнал посещений | 10 |  |
|  | Оснащение кабинета здорового ребенка, укомплектованность инвентарем, оформление и методическое обеспечение |  | 20 |  |
|  | Критерии эффективности | К - Охват не менее 95% семей с детьми раннего возраста  - Доля детей, находящихся на грудном вскармливании:  до 3 месяцев не более 20%;  до 3-6 месяцев не более 20%;  до 1 года не более 10%;  количество детей, находящихся на ИГВ – не менее 60%.  - Количество посетителей раздела КЗР, сайте поликлиники по вопросам ЗОЖ и профилактики гибели детей | 10  10  10  10  10  10 |  |
|  | Итого |  |  |  |

**Стандарт оснащения кабинета здорового ребенка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование оборудования (оснащения) | да –«+»  нет – «-» |
| 1. | Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" |  |
| 2. | Весы медицинские |  |
| 3. | Электронные весы для детей до года |  |
| 4. | Ростомер |  |
| 5. | Ростомер для детей до года |  |
| 6. | Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа |  |
| 7. | Пособия для оценки психофизического развития ребенка |  |
| 8. | Стетофонендоскоп |  |
| 9. | Термометр медицинский |  |
| 10. | Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста |  |
| 11. | Шпатель одноразовый |  |
| 12. | Пеленальный стол |  |
| 13. | Кушетка медицинская |  |
| 14. | Стол массажный |  |
| 15. | Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни и навыков ухода за ребенком(плакаты и памятки разной направленности, манекен, макет груди, игрушки, рекомендованные для детей раннего возраста) |  |
| 16. | Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов |  |
| 17. | Емкость для дезинфицирующих средств |  |

**СОГЛАСОВАНИЕ**

проекта приказа Министерства здравоохранения Свердловской области

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование приказа: | ***«О проведении I областного Конкурса «Лучший медицинский работник кабинета здорового ребенка»*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | Фамилия и инициалы | Сроки и результаты согласования | | |
|  |  | Дата поступления на согласование | Дата согласования | Замечания и подпись |
| Заместитель Министра | Демидов Д.А. |  |  |  |
| Заместитель Министра | Чадова Е.А. |  |  |  |
| Начальник отдела образования, аттестации и наград в сфере здравоохранения | Кудрявская Е.П. |  |  |  |
| Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям | Савельева Е.В. |  |  |  |
| Начальник отдела реализации государственной политики в сфере здравоохранения | Степанова З.Ф. |  |  |  |
| Начальник юридического отдела | Белошевич С.О. |  |  |  |

Исполнитель: Центр охраны здоровья детей и подростков тел. +7(982)730-30-20

Контактное лицо – Ежова Светлана Владимировна

* экз. отдел организации медицинской помощи матерям и детям
* во все медицинские организации Свердловской области