***О проведении областного конкурса средних медицинских работников***

***«Народное признание!*** ***Лучший средний медицинский работник***

***образовательной организации»***

В соответствии с Программой развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям Свердловской области, утвержденной распоряжением Правительства Свердловской области от 10.06.2021 № 272-РП, в части реализации приоритетных задач по совершенствованию школьной медицины, как основного механизма профилактики заболеваний, формирования мотивации на здоровый образ жизни у несовершеннолетних

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести областной конкурс средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации».

2. Утвердить:

1) состав конкурсной комиссии областного конкурса средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»(приложение №1);

2) положение об областном конкурсе средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации» (приложение №2);

3) заявку участника областного конкурса средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации» (приложение №3);

4) структуру написания портфолио для участников областного конкурса средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации» (приложение № 4);

5) согласие на обработку персональных данных для участников областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации» (приложение № 5);

6) анкету для родителей школьников (приложение № 6);

7) анкету для школьников 10-17 лет (приложение № 7);

8) анкету для родителей дошкольников (приложение № 8);

9) критерии оценки портфолио участников областного конкурса средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации» (приложение №9).

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

1) организовать проведение областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации» с 15.03.2022 по 30.05.2022 (далее – Конкурс);

2) обеспечить освещение мероприятия в средствах массовой информации и в социальных сетях на весь период проведения Конкурса.

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

1) обеспечить участие в Конкурсе сотрудников со средним медицинским образованием, работающих в отделениях организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

2) оказать содействие сотрудникам – конкурсантам;

3) во взаимодействии с руководителями образовательных организаций Свердловской области обеспечить информационную поддержку Конкурса: размещение анкет конкурса для родителей школьников, детей 10 до 17 лет, родителей дошкольников на сайтах образовательных организаций.

5. Настоящий приказ направить для официального опубликования  
на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Состав конкурсной комиссии областного конкурса средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Чадова Е.А. | - | Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области, председатель конкурсной комиссии |
| Левина И.А. | - | главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава России в УрФО и Министерства здравоохранения Свердловской области, директор ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж», заместитель председателя конкурсной комиссии |
| Ануфриева Е.В. | - | главный внештатный специалист по гигиене детей и подростков Министерства здравоохранения Свердловской области, главный внештатный специалист по оказанию медицинской помощи в образовательных организациях Минздрава России в Уральском Федеральном округе |
| Представитель Министерства образования и молодежной политики Свердловской области (по согласованию) | | |
| Вольхина И.В. | - | врач-педиатр Центра охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» |
| Горелова Е.В. | - | заместитель директора по учебно-производственной работе и взаимодействию с партнерами ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» |
| Евдокимова Т.Н. | - | заведующий отделением медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург» |
| Мухина Ж.Д. | - | старшая медицинская сестра ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург» |
| 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 поликлиника № 13 город Екатеринбург» |

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Положение**

**об областном конкурсе средних медицинских работников«Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»**

1. Областной конкурс средних медицинских работников«Народное признание! Лучший медицинский работник образовательной организации» (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, работающих в образовательных организациях области.

3. **Целью Конкурса является** повышение качества оказания медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях  
и повышение престижа специалистов со средним медицинским образованием, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним в образовательных организациях;

4. **Задачи Конкурса:**

1) определить лучшего специалиста со средним медицинским образованием, оказывающего медицинскую помощь несовершеннолетним в образовательных организациях;

2) определить удовлетворенность родителей/законных представителей обучающихся медицинской деятельностью, оказываемой специалистами со средним медицинским образованием, оказывающими медицинскую помощь несовершеннолетним в образовательных организациях;

3) способствовать совершенствованию профессиональной компетентности, пациентоориентированности специалистов со средним медицинским образованием, оказывающим медицинскую помощь несовершеннолетним в образовательных организациях образовательных организаций;

4) привлечь молодых специалистов, имеющих диплом по специальности «сестринское дело», «лечебное дело», к профессиональной деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях.

5. Информация о проведении Конкурса размещается на сайтах Министерства здравоохранения Свердловской области, Министерства образования и молодежной политики Свердловской области, ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж», администрации муниципальных образований, на сайте медицинской организации, образовательной организации.

6. К участию в Конкурсе допускаются медицинские сестры и фельдшеры медицинских организаций, работающие в медицинских кабинетах дошкольных и общеобразовательных организаций, в отношении которых представлены заявки на участие в Конкурсе (приложение № 3) и согласие на обработку персональных данных (приложение № 5).

7. Конкурс заключается в оценке портфолио участника (приложение № 9), анкет для родителей школьников (приложение № 4); для школьников 10-17 лет (приложение № 7); для родителей дошкольников (приложение № 8). Анкеты размещаются на сайте образовательной организации, где работает конкурсант.

8. Оценка портфолио, представленных участниками Конкурса, проводится конкурсной комиссией, состав комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Свердловской области.

9. Перечень документов, входящих в портфолио, структура которого утверждена приказом Министерства здравоохранения Свердловской области:

титульный лист портфолиодля 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, съездах, профессиональных конкурсах, внедрение в практику новых технологий, работа в школах для сестринского персонала, наличие публикаций, проведение мастер-классов и пр.).

Участник Конкурса имеет право дополнительно представить иные документы, подтверждающие его профессиональную компетентность.

Документы, входящие в состав портфолио участника Конкурса, объединяются в папку в указанной последовательности и представляются на рассмотрение конкурсной комиссии.

10. Заявки на участие в Конкурсе принимаются **в I квартале 2022 года.**

11. Обучающиеся и их родители (законные представители) отвечают на вопросы анкеты медицинских работников, которые принимают участие в Конкурсе. Анкеты будут размещены на сайте образовательной организации в период **с 01.04.2021 по 30.04.2021  
и заполняются в электронном виде.**

12. Предусмотрено 3 типа анкет:

- анкета для родителей школьников (приложение № 6);

- анкета для обучающихся от 10 до 17 лет. (приложение № 7);

- анкета для родителей дошкольников (приложение № 8).

13. Каждый вопрос анкеты оценивается в баллах от 0 до 5 (0 баллов – отрицательный ответ, 2 балла - нерегулярная работа, 5 баллов - положительный ответ)

14. Каждая анкета должна сопровождаться информацией об авторе, в которой указаны имя, фамилия, возраст ребенка, образовательная организация, населенный пункт, контактные данные родителей.

15. Подведение итогов Конкурса, определение лучшего среднего медицинского работника медицинского кабинета образовательной организации Свердловской области проводится членами конкурсной комиссии.

16. По итогам Конкурса определяются 3 места по максимальному количеству баллов – в общеобразовательных организациях и 3 места – в дошкольных образовательных организациях.

17. Звание «Лучший средний медицинский работник образовательной организации» присваивается медицинскому работнику той образовательной организации, который набрал максимальное количество баллов.

18. Результаты конкурса будут доведены до участников 30.05.2022 в режиме видеоконференцсвязи, через подключение к площадке Webinar. Победители и призёры награждаются памятными грамотами и ценными призами.

Награждение будетпроводиться очно при снятии эпидемиологических ограничений.

19. Информация о лучших средних медицинских работниках образовательной организации будет размещена на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области, Министерства общего образования и молодежной политики Свердловской области, сайте медицинских организаций, образовательной организации, ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» и в сети Инстаграм - аккаунт Центра охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» (@cozdp\_so).

Приложение № 3

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Заявка  
участника** **областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»**

Учреждение здравоохранения, которое Вы представляете, юридический адрес, контактные данные, телефоны, сайт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2. Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
3. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
4. Образовательная организация, в которой Вы работаете, занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридический адрес, контактные данные, адрес эл. почты, контактные телефоны директора образовательной организации, сайт)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
5.Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование образовательного учреждения, год его окончания)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (специальность по диплому)  
6. Общий медицинский стаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
7. Стаж работы по занимаемой должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. 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)

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

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

Дата заполнения

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

Приложение № 4

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Структура написания портфолио для участников областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»**

1. Титульный лист с фотографией (указать ФИО и наименование учреждения).

2. Автобиография (кратко).

3. Сертификаты и удостоверения участника конференций, семинаров (копии).

4. Характеристика на специалиста:

(указывается характеристика трудовой деятельности специалиста, результативность деятельности, деловые и профессиональные качества, знание и использование деонтологических принципов, использование на практике современных достижений медицины и т.д.; разделы специальности, методы, методики, которыми специалист владеет и т.п.).

5. Благодарственные письма, грамоты, благодарности от родителей и благодарности от образовательной организации и иных организаций за работу, наставничество, работу со студентами.

6. Методические рекомендации, пособия, памятки для пациентов по профилактической деятельности, разработанные конкурсантом.

7. Фото (не более 10 штук) и видеоматериалы (не более 10 минут) о своей работе.

Портфолио представляется в отдельной папке и оформляется согласно Положению об областном конкурсе «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации», утвержденному настоящим приказом.

Приложение № 5

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Согласие на обработку персональных данных для участников областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»**

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» **Центру охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «СОМК»,**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 для осуществления 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 **Центр охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «СОМК»** 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.

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

*Подпись Расшифровка подписи*

Приложение № 6

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Анкета для родителей школьников!**

Уважаемые родители, приглашаем Вас принять участие в анкетировании!

Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство общего образования и молодежной политики Свердловской области, Центр охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» проводит Конкурс среди средних медицинских работников образовательных организаций*.*

Информация, которую Вы заполните в анкетах, мы используем для эффективной работы наших медицинских работников в образовательных организациях. Все ответы  
из данного опроса являются конфиденциальными. Результаты будут представлены  
в сводных таблицах без выделения ответов каждого отдельного отвечающего. Необходимо выделить наиболее подходящий вариант ответа.

Анкета содержит 13 вопросов.

1. Тип образовательной организации, в которой учится Ваш ребенок

- гимназия

-общеобразовательная школа

2. Тип Вашего населенного пункта:

-город

-сельский населенный пункт

-поселок городского типа

3. Полное наименование образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ФИО медицинского работника (данные по участникам Конкурса будут размещены  
на сайтах образовательных организаций) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Знаете ли Вы какую помощь может получить Ваш ребенок в образовательной организации

-да

-нет

6. Знаете ли Вы время работы медицинского кабинета образовательной организации

-да

-нет (перейдите к вопросу 8)

7. Удобное ли время работы медицинского кабинета Вашей образовательной организации

-да

-нет

-не знаю время работы

8. Нуждаетесь ли Вы в консультации медицинского работника по вопросам:

-двигательной активности

-питания

-вакцинации

-психологии ребенка

-результатов профилактического осмотра

-режима обучения

-безопасность использования гаджетов

-профилактики травматизма

-не нуждаюсь в консультации

9. Сообщает ли Вам медицинский работник о необходимости вакцинации?

-да

-нет

-не всегда

10. Выступает ли медицинский работник на общешкольных родительских собраниях?

-да, постоянно

-иногда

-нет

11. Проводит ли медицинский работник профилактические беседы с детьми?

-да

-нет

-редко

12. Удовлетворены ли Вы отношением медицинского работника (доброжелательность, вежливость) при обращении:

-да

-нет

13. Удовлетворены ли Вы качеством оказания медицинской помощи:

-да

-нет, если «нет», то чем конкретно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 7

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Анкета для школьников 10-17 лет!**

Дорогой друг, прими участие в анкетировании и поддержи медицинского работника твоей школы! Анкета анонимна, не содержит персональных данных. Результаты будут представлены в обобщенном виде. Необходимо выделить наиболее подходящий вариант ответа. Ответы на вопросы займут несколько минут.

1. Тип образовательной организации, в которой ты учишься

- гимназия, лицей

-общеобразовательная школа

2. Название населенного пункта, в котором ты живешь:

-город

-сельский населенный пункт

-поселок городского типа

3. Номер и название образовательной организации, в которой Вы учитесь:

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

4. ФИО медицинского работника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ты знаешь, какую помощь можешь получить в медицинском кабинете твоей образовательной организации?

-да

-нет

6. Часто ли ты обращался за медицинской помощью в школе к врачу или медицинской сестре за последний год:

-каждую неделю

- 1 раз в месяц

- 1 раз в 6 месяцев

- 1 раз в год

7. Всегда ли можно получить своевременную медицинскую помощь в школе:

-да,

-нет

8. К кому, в первую очередь, ты обращаешься по вопросам (проблемам), связанным   
со здоровьем?

-родителям

-брату/сестре

-медицинскому работнику образовательной организации

-педагогу

-однокласснику

-другу/подруге

-пользователям социальных сетей

9.  Нуждаешься ли ты в консультации медицинского работника в образовательной организации по вопросам:

-режима дня

-питания

-безопасности для здоровья в цифровой среде

-кибербуллинга

-психического благополучия

-физиологии и психологии подросткового возраста

-охраны репродуктивного/сексуального здоровья

-профилактики травматизма

-здоровья и будущей профессии

-не нуждаюсь

10.  В ходе получения медицинской помощи, отмечаешь ли ты отзывчивость, доброжелательность со стороны медицинского работника?

-да

-нет

11. Как ты оцениваешь работу медицинского работника по 5-бальной шкале?

5 (отлично)

4 (хорошо)

3 (удовлетворительно)

2 (неудовлетврительно)

1 (плохо)

Приложение № 8

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Анкета для родителей дошкольников!**

Уважаемые родители, Министерство здравоохранения Свердловской области, Министерство общего образования и молодежной политики Свердловской области, Центр охраны здоровья детей и подростков ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» проводит Конкурс среди средних медицинских работников образовательных организаций.

Приглашаем Вас принять участие в анкетировании. Информация, которую Вы заполните в анкетах, будет использована для повышения эффективности работы наших медицинских работников в образовательных организациях. Все ответы из данного опроса являются конфиденциальными. Результаты будут представлены в сводных таблицах  
без выделения ответов каждого отдельного отвечающего. Необходимо выделить наиболее подходящий вариант ответа.

Анкетирование займет несколько минут!

1. Название Вашего населенного пункта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Знаете ли Вы какую помощь может получить Ваш ребенок в детском саду

-да

-нет

3. Полное наименование дошкольной организации, которую посещает Ваш ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ФИО медицинского работника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Удобное ли время работы медицинского кабинета Вашей образовательной организации

-да

-нет

-не знаю время работы

6. Нуждаетесь ли Вы в консультации медицинского работника по вопросам:

-профилактики заболеваний

-облегчения адаптации к детскому саду

-двигательной активности

-питания

-вакцинации

-психологии ребенка

-результатов профилактического осмотра

-режима обучения

-безопасность использования гаджетов

-профилактики травматизма

-не нуждаюсь в консультации

7. Сообщает ли Вам медицинский работник о необходимости вакцинации?

-да

-нет

-не всегда

8. Выступает ли медицинский работник на родительских собраниях?

-да, постоянно

-иногда

-нет

9. Удовлетворены ли Вы отношением медицинского работника (доброжелательность, вежливость) при обращении:

-да

-нет

10. Как часто вы обращаетесь за медицинской помощью в детском саду

-регулярно

-редко

-никогда

10. Удовлетворены ли Вы качеством оказания медицинской помощи:

-да

-нет, если «нет», то чем конкретно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 9

к приказу Министерства здравоохранения

Свердловской области

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

**Критерии оценки портфолио участников областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ 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 (ВИЧ, неотложная помощь, пользователь ПК и др.) | Копия удостоверения | за каждое 5 баллов |
|  | Наличие квалификационной категории:  - второй  - первой  - высшей | Копия удостоверения | 6  8  10 |
|  | Участие в конференциях, семинарах, форумах, проектах, съездах:  - в учреждении здравоохранения  - на районном уровне  - на городском уровне  - на региональном уровне  - на всероссийском уровне  - на международном уровне | Копии сертификатов | 3  5  5  10  15  20 |
|  | Участие в профессиональном конкурсе:  - общебольничном  - районном  - городском  - региональном  - всероссийском  - международном | Копии диплома или свидетельства участника | 1  3  3  5  6  7 |
|  | Победа в профессиональном конкурсе:  - общебольничном  - районном  - городском  - региональном  - всероссийском  - международном | Копия диплома победителя | 3  5  5  10  15  20 |
|  | Участие в акциях:  - в учреждении здравоохранения  - на районном уровне  - на городском уровне  - на региональном уровне  - на всероссийском уровне  - на международном уровне | Копия объявления о проведении акции, отчет об участии в акции | 3  5  5  10  10  15 |
|  | Публикации статей в газетах/журналах:  - в учреждении здравоохранения  - на региональном уровне  - на всероссийском уровне  - на международном уровне | Копия обложки материалов, тезисов и содержания, скриншот | за каждую публикацию по  5  10  15  20 |
|  | Разработка и выпуск материалов для профилактической работы (памятки, листовки, буклет) | Копии памяток, листовок, буклетов автора | за каждый материал +3 балла |
|  | Видео/фото-отчет о профессиональной деятельности | Соблюдение требований по времени;  Эстетичность оформления  Творческий подход к описанию профессиональной деятельности | 3  5  15 |

**СОГЛАСОВАНИЕ**

**приказа Министерства здравоохранения Свердловской области**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование приказа: | | ***О проведении областного конкурса средних медицинских работников «Народное признание! Лучший средний медицинский работник образовательной организации»*** | | | |
| Должность | Инициалы и фамилия | | Сроки и результаты согласования | | | |
| Дата поступ-  ления на со-  гласование | Дата  согласо-  вания | Замечания и подпись | |
| Заместитель Министра | Чадова Е.А. | |  |  |  | |
| Заместитель Министра | Демидов Д.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. | |  |  |  | |