

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 24.08.2015 № 312-1

Положение
о проведении областного конкурса «Лучший по профессии»
среди молодых специалистов со средним медицинским образованием»

1. Общие положения

1.1. Конкурс «Лучший по профессии» среди молодых специалистов со средним медицинским образованием» (далее именуется - Конкурс) проводится по специальностям:

- акушерское дело;
- лабораторная диагностика;
- лечебное дело;
- сестринское дело;
- стоматология ортопедическая.

1.2. Организаторами Конкурса являются Министерство здравоохранения Челябинской области, Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Челябинский областной центр дополнительного профессионального образования специалистов здравоохранения», Областная организация профсоюза работников здравоохранения, Ассоциация медицинских сестер Челябинской области.

1.3. Конкурс проводится по следующим номинациям:

- 1.3.1. «Лучшая акушерка»;
- 1.3.2. «Лучший медицинский лабораторный техник»;
- 1.3.3. «Лучший фельдшер»;
- 1.3.4. «Лучшая медицинская сестра палатная» (взрослое население, детское население);
- 1.3.4. «Лучшая медицинская сестра участковая» (взрослое население, детское население);
- 1.3.5 «Лучший зубной техник».

2. Цели Конкурса

2.1. Повышение престижа и профессиональной компетентности специалистов со средним медицинским образованием в обществе.

2.2 Развитие творческой инициативы и совершенствование профессионализма молодых специалистов со средним медицинским образованием.

3. Задачи Конкурса

3.1. Определение лучших молодых специалистов из числа участников Конкурса.

3.2. Стимулирование инициативы и деловой активности молодых специалистов, формирование творческого отношения к профессии.

3.3. Совершенствование традиций по проведению профессиональных конкурсов.

4. Требования к участникам Конкурса

4.1. К участию в Конкурсе ««Лучший по профессии» среди молодых специалистов со средним медицинским образованием» Челябинской области допускаются лица, окончившие образовательное учреждение среднего профессионального образования и впервые приступившие к работе в медицинских организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения Челябинской области по полученной специальности в течение трех лет со дня окончания образовательного учреждения по следующим должностям:

4.1.1. В номинации «Лучшая акушерка»:

- старшая акушерка; акушерка родильного дома.

4.1.2. В номинации «Лучший медицинский лабораторный техник»:

- медицинский лабораторный техник клинико-диагностических лабораторий.

4.1.3. В номинации «Лучший фельдшер»:

- старший фельдшер; фельдшер; заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер; заведующий здравпунктом - фельдшер; заведующий медпунктом - фельдшер; фельдшер по приему вызовов.

4.1.4. В номинации «Лучшая медицинская сестра палатная» (взрослое население, детское население):

- медицинская сестра палатная (постовая) любого профиля.

4.1.5. В номинации «Лучшая медицинская сестра участковая» (взрослое население, детское население):

- медицинская сестра участковая поликлиники, ВОП.

4.1.6. В номинации «Лучший зубной техник»:

- зубной техник стоматологических организаций, стоматологических отделений медицинских организаций.

4.2. Конкурсанты должны иметь сертификат специалиста.

4.3. К участию в Конкурсе не допускаются специалисты, имеющие дисциплинарные взыскания, либо обоснованные жалобы от населения, историю судебных и досудебных разбирательств по поводу допущенных медицинских ошибок.

5. Порядок проведения Конкурса

5.1. Конкурс проводится в три этапа.

5.1.1. Первый этап Конкурса – тестовый контроль знаний.

5.1.2. Второй этап Конкурса – оценка профессиональных компетенций в ходе решения ситуационных задач и демонстрации конкурсантами технологии выполнения практических манипуляций по соответствующему профилю.

5.1.3. Третий этап – оценка эссе конкурсанта.

5.1.4. Конкурсные материалы предоставляются в Комиссию для рассмотрения документов до 09.10.2015 г.:

- в электронном виде на адрес info@cdposz.ru;

- на бумажных носителях по адресу: 454091 г. Челябинск, ул. Свободы, 155, каб. № 308.

5.1.5. Подведение итогов Конкурса - в срок до 30.10.2015 г.

6. Требования к материалам Конкурса

Пакет конкурсных материалов включает в себя:

6.1. Копии документов конкурсанта, заверенные отделом кадров медицинской организации:

- диплома об образовании;
- сертификата специалиста;
- выписки из трудовой книжки;
- согласия на обработку персональных данных.

6.2. Заявка на участие в конкурсе (Приложение 1).

6.3. Характеристика (Приложение 2).

6.4. Портфолио (Приложение 3).

6.5. Эссе на тему «Мой наставник», «Мои пациенты», «Медицина – мое призвание», «Современные медицинские технологии в моей профессии» по выбору конкурсанта (не более четырех печатных страниц).

6.6. Согласие на обработку персональных данных (Приложение 4).

6.7. Требования к оформлению конкурсных работ:

6.7.1. Все документы объединяются в папку-скоросшиватель в последовательности, указанной в пунктах 6.1.- 6.4. настоящего Положения.

6.7.2. Документы формируются и направляются в электронном виде и на бумажном носителе с использованием текстового редактора Word for Windows размером шрифта №14 Times New Roman через 1 межстрочный интервал. Для выделения заголовка могут использоваться прописные буквы, полужирный шрифт. Для оформления табличных материалов допускается использование размеров шрифта № 10, 11, 12.

6.7.3. Каждый лист документа имеет следующие размеры полей:

- левое - 30 мм;
- правое - 15 мм;
- верхнее - 20 мм;
- нижнее - не менее 20 мм.

6.7.4. При оформлении текста документа на двух и более страницах вторая и последующие страницы должны быть пронумерованы. Порядковые номера страниц проставляются арабскими цифрами без точки на расстоянии 15 мм от верхнего края листа в центре верхнего поля документа.

7. Подведение итогов Конкурса

7.1. Конкурсная комиссия формируется из состава представителей:

- Министерства здравоохранения Челябинской области;
- Челябинской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ;
- Ассоциации медицинских сестер Челябинской области;
- областных медицинских и образовательных учреждений, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя;
- ведущих специалистов г. Челябинска по направлениям, соответствующим номинациям Конкурса.

7.2. Конкурсная комиссия рассматривает поступившие до 09.10.2015 г. документы и принимает решение о победителе «Лучший по профессии» в каждой номинации среди молодых специалистов со средним медицинским образованием» Челябинской области, которое оформляется протоколом.

7.4. Победителем становится участник, набравший наибольшее количество баллов.

7.5. Решение считается принятым, если за него проголосовало большинство членов конкурсной комиссии.

7.6. Информация о победителях Конкурса доводится до сведения руководителей медицинских организаций, органов управления здравоохранением г. Челябинска и муниципальных образований Челябинской области.

8. Награждение победителей

8.1. Победители Конкурса по каждой номинации приглашаются на церемонию награждения с вручением Дипломов.

8.2. За первое место вручается Диплом лауреата конкурса первой степени.

За второе место вручается Диплом лауреата конкурса второй степени.

За третье место вручается Диплом лауреата конкурса третьей степени.

8.3. Всем участникам Конкурса вручается Свидетельство об участии в Конкурсе.

8.4. Конкурсная комиссия обеспечивает изготовление и приобретение наград победителям и участникам Конкурса, организует церемонию их награждения, доводит информацию о Конкурсе до заинтересованных организаций и организует ее распространение в средствах массовой информации.

Приложение 1

к Положению о проведении областного конкурса
«Лучший по профессии» среди молодых специалистов
со средним медицинским образованием»

Заявка на участие
в конкурсе «Лучший по профессии» среди молодых специалистов со средним
медицинским образованием»

от « ___ » _____ 2015 г.

1. _____
(наименование организации)
2. _____
(Реквизиты организации: юридический/фактический и почтовый адрес; Ф.И.О. руководителя организации)
3. _____
(наименование номинации, по которой заявляется участник Конкурса)
4. _____
(Ф. И.О. участника, полностью; дата рождения)
5. _____
(Паспортные данные участника - серия, номер, где, кем и когда выдан)
6. _____
(должность участника, стаж работы, квалификационная категория)
7. _____
(образование участника; наименование учебного заведения)
8. _____
(наличие у участника наград и званий)
9. _____
(Ответственное лицо от медицинской организации для взаимодействия с конкурсной комиссией:
Ф.И.О. (полностью); должность, телефон (рабочий и сотовый), факс; адрес электронная почта)

Руководитель организации

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2

к Положению о проведении областного конкурса
«Лучший по профессии» среди молодых специалистов
со средним медицинским образованием»

Представление - характеристика
на конкурсанта в номинации _____
для участия в конкурсе «Лучший по профессии» среди молодых специалистов
со средним медицинским образованием»

- характеристика трудовой деятельности;
- сведения об основных итогах профессиональной деятельности с отражением динамики статистических показателей;
- сведения о владении конкурсантами технологиями выполнения простых медицинских услуг;
- сведения о владении смежными профессиями;
- сведения о научных и практических публикациях в медицинских изданиях (если есть).

Кандидатура _____
(Ф.И.О., полностью)

рекомендована _____
(наименование медицинской организации)

для участия в Конкурсе.

Главный врач _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

М.П. « _____ » _____ 2015 г.

Приложение 4

к Положению о проведении областного конкурса
«Лучший по профессии» среди молодых специалистов
со средним медицинским образованием»

Министру здравоохранения
Челябинской области,
г. Челябинск, ул. Кирова, 165
Кремлеву Сергею Леонидовичу

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

(адрес)

паспорт № _____
дата выдачи _____
выдан _____

Заявление

Я, _____, даю
(Ф.И.О., полностью)

свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес;
- социальное положение;
- паспортные данные;
- образование;
- профессия.

Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передача), обезличивание, блокировка и уничтожение моих персональных данных разрешается на срок с момента подписания мною настоящего заявления и до завершения областного конкурса «Лучший по профессии» среди молодых специалистов со средним медицинским образованием» в 2015 году.

« ____ » _____ 2015 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)