



Администрация города Березники Пермского края
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

11.03.2019

№ 256

О проведении городского конкурса профессионального мастерства среди молодежи муниципального образования «Город Березники» по профессии «Медицинская сестра (брат)»

В целях популяризации рабочих профессий и содействия профориентации молодежи в муниципальном образовании «Город Березники»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. положение о проведении городского конкурса профессионального мастерства среди молодежи муниципального образования «Город Березники» по профессии «Медицинская сестра (брат)» (далее – конкурс);

1.2. состав организационного комитета конкурса (далее – оргкомитет):

– Балыш Станислав Владимирович, председатель оргкомитета, заведующий отделом по делам молодежи;

– Пушкарева Ирина Владимировна, заместитель председателя оргкомитета, заместитель директора ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж» по воспитательной работе;

– Мухарямов Ринат Мансурович, член оргкомитета, директор МАУ «Молодежный культурно-досуговый центр».

2. Директору МАУ «Молодежный культурно-досуговый центр» Мухарямову Р.М.:

2.1. разместить на сайте учреждения:

2.1.1. положение о конкурсе (приложение);

2.1.2. итоговый протокол после окончания конкурса.

2.2. Организовать прием заявок на участие в конкурсе до 22.03.2019 включительно;

2.3. предоставить в отдел по делам молодежи реестр участников конкурса до 25.03.2019;

2.4. организовать и провести 28.03.2019 в 10.00 часов конкурс профессионального мастерства среди молодежи муниципального образования «Город Березники» по

профессии «Медицинская сестра (брат)» на базе ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж» по адресу: Пермский край, г.Березники, Советский проспект, 15;

2.5. обеспечить 28.03.2019 явку участников на конкурс;

2.6. предоставить в отдел по делам молодежи отчет о проведении конкурса до 01.04.2019.

3. Ответственность за проведение конкурса возложить на заведующего отделом по делам молодежи Балыша С.В.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник управления



И.Л.Антонов

С.В.Балыш
отп. 4 экз.:
1-в дело
1- в ОДМ
1-в МКДЦ
1-в ОФЭП

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении городского конкурса профессионального мастерства среди молодежи
муниципального образования «Город Березники» по профессии «Медицинская
сестра (брат)»

1. Общие положения

1.1. Организаторами городского конкурса профессионального мастерства среди молодежи муниципального образования «Город Березники» по профессии «Медицинская сестра (брат)» (далее – конкурс) являются отдел по делам молодежи управления образования администрации г.Березники, МАУ «Молодежный культурно-досуговый центр», ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж».

1.2. Настоящее положение регулирует основные этапы и условия проведения конкурса.

1.3. Для организации и проведения конкурса создается оргкомитет, в состав которого входят специалисты отдела по делам молодежи, специалисты МАУ «Молодежный культурно-досуговый центр» и педагоги ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж».

1.4. Конкурс проводится в рамках реализации муниципальной программы «Развитие сферы молодежной политики» на 2019 год.

2. Цели и задачи конкурса

Цели конкурса: популяризация рабочих профессий и содействие профориентации молодежи в муниципальном образовании «Город Березники».

Задачи конкурса:

- распространить передовые методы и приемы труда;
- создать условия для реализации производственного потенциала у молодежи;
- выявить лучшего по профессии.

3. Условия проведения конкурса

3.1 К участию в конкурсе приглашаются студенты ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж» по специальности: «Сестринское дело» и сотрудники предприятий и организаций города Березники в возрасте от 18 до 35 лет включительно. Максимальное количество участников от одной организации – 2 человека.

2.2. Конкурс состоится **28 марта 2019 года в 10.00** на базе ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж», по адресу: Пермский край, г. Березники, Советский проспект, 15.

2.3. Заявки для участия в конкурсе и согласие на обработку персональных данных (Приложения 1, 2) принимаются **до 22.03.2019** в отделе по делам молодежи управления образования администрации г.Березники, ул. Ломоносова, 60, каб. № 433, № 435 или по эл/почте: odm-brz@yandex.ru с пометкой «Заявка на конкурс профмастерства». После подачи заявки не допускается замена участников конкурса без согласования с оргкомитетом.

Контактное лицо: Балыш Станислав Владимирович, 23 22 17, 8 902 640 37 84.

4. Организация конкурса

4.1. Открытие конкурса состоится 28.03.2019 в 10.00 часов в ГБПОУ «Березниковский медицинский колледж» по адресу: г. Березники, Советский проспект, 15.

4.2. До начала конкурса участники проходят регистрацию, при себе иметь паспорт.

4.3. Конкурс состоит из двух этапов:

I этап – **теоретический**. За определенное время – 30 минут, ответить на 30 вопросов теста. Теоретическая подготовка включает в себя следующие разделы:

- сестринское дело в терапии;
- сестринское дело в хирургии;
- сестринское дело в педиатрии.

II этап – **практический**.

- Технология оказания медицинских услуг (манипуляционная техника).
- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Проверка практических навыков будет проводиться в форме ситуационной задачи.

5. Награждение

5.1. Победителем конкурса становится участник, набравший наибольшее количество баллов за два этапа конкурса. При одинаковой сумме баллов, предпочтение отдается участнику, получившему максимальный балл в практическом этапе конкурса.

5.2. Все участники получают сертификаты за участие в конкурсе и памятные призы. Победители и призеры конкурса получают дипломы и подарочные сертификаты.

5.3. Партнерам конкурса вручаются благодарственные письма.

6. Финансирование конкурса

Расходы, связанные с организацией и проведением городского конкурса профессионального мастерства среди молодёжи муниципального образования «Город Березники», складываются из средств муниципальной программы «Развитие сферы молодежной политики» на 2019 год.

Приложение № 1
к положению о проведении городского конкурса
профессионального мастерства среди молодежи
муниципального образования «Город Березники»
по профессии «Медицинская сестра (брат)»

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе профессионального мастерства
среди молодежи муниципального образования «Город Березники»
по профессии «Медицинская сестра (брат)»

Организация/образовательное учреждение _____

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Должность/ специальность	Стаж работы/курс	Контактный телефон	Данные: паспорт, ИНН, СНИЛС
1						
2						

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(заполняется участником мероприятия старше 18 лет)

Я, _____
(ФИО)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____
даю свое согласие на обработку в МАУ «Молодежный культурно – досуговый центр»
(пр.Советский, 18) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным
ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; место учебы/место работы; тип
документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; данные
документа, удостоверяющего факт постановки на учет в налоговом органе физического лица по
месту жительства на территории РФ (ИНН); контактный номер телефона; информацию о
результатах

(название мероприятия)

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях решения задач по
организации и проведению

(название мероприятия)

ведения статистики, а также размещение и хранение информации о результатах конкурса на
электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении
персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без
ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, передачу третьим лицам (управлению образования администрации города
Березники) для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование
персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных
действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МАУ «Молодежный культурно – досуговый центр» гарантирует
обработку персональных данных, в соответствии с действующим законодательством РФ как
неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

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

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись / Расшифровка подписи