



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 марта 2023 года № 6-пз

г. Архангельск

О проведении конкурса «Я хочу стать врачом»

В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства архангельской области от 27 марта 2012 года № 119-пп, в целях совершенствования профориентационной работы среди выпускников общеобразовательных школ, повышения престижа медицинской профессии, развития кадрового потенциала в сфере здравоохранения:

1. Утвердить прилагаемое Положение о проведении конкурса «Я хочу стать врачом» (далее – Конкурс).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности министра




Т.В. Русинова

УТВЕРЖДЕНО
постановлением министерства
здравоохранения
Архангельской области
от 24 марта 2023 г. № 6-нз

ПОЛОЖЕНИЕ

о конкурсе «Я хочу стать врачом»

1. Конкурс «Я хочу стать врачом» (далее – Конкурс) проводится в целях определения обучающихся 10-11-х классов, профориентированных на получение высшего медицинского и фармацевтического образования, и направлен на совершенствование профориентационной работы, повышение престижа медицинской профессии, развитие кадрового потенциала в сфере здравоохранения. Организация Конкурса осуществляется министерством здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) непосредственно и через подведомственные государственные медицинские организации.

2. В Конкурсе принимают участие обучающиеся 10-11-х классов общеобразовательных организаций в Архангельской области (далее – обучающиеся).

Предметом Конкурса являются творческие работы обучающихся в номинациях «Лучшее эссе» (объемом до 3 страниц) и «Лучшая презентация» (до 20 слайдов) на тему Конкурса.

3. Конкурс проводится в два этапа: первый этап предусматривает сбор, регистрацию и экспертизу соответствия творческих работ тематике Конкурса, по итогам второго этапа проводится заседание конкурсной комиссии (далее – Комиссия) с определением победителей.

4. Для участия в Конкурсе в Комиссию для регистрации в срок **до 19 мая 2023 года** обучающимся направляется пакет документов:

- 1) заявление на участие в Конкурсе согласно приложению № 1 к настоящему Положению;
- 2) творческая работа;
- 3) согласие на обработку персональных данных (приложение № 2 к настоящему Положению);
- 4) справка из общеобразовательной организации с указанием класса обучения.

Пакет документов необходимо загрузить на сайт Конкурса, размещенный в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу: **<https://yavrach.zdrav29.ru>**.

Победители Конкурса при помощи почтовой связи или лично в течение 10 дней со дня объявления победителей направляют в Комиссию пакет с оригиналами документов (заявление на участие в Конкурсе, согласие на

обработку персональных данных, справку из общеобразовательной организации) по адресу: 163045, г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 311, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

5. Оценка творческих работ участников Конкурса осуществляется в следующем порядке:

1) творческие работы участников Конкурса оцениваются каждым членом Комиссии по 10-балльной шкале за каждый из критериев;

2) итоговая оценка работы каждого участника Конкурса формируется путем суммирования его оценок по каждому из критериев, указанных в пункте 6 настоящего Положения;

3) победителями Конкурса в каждой номинации признаются трое участников, набравших наибольшее количество баллов.

6. Критериями определения победителей Конкурса являются:

1) соответствие содержания творческой работы теме Конкурса;

2) глубина содержания и уровень раскрытия темы;

3) творческая индивидуальность.

7. Решение Комиссии оформляется протоколом и подписывается председателем, секретарем и членами Комиссии.

8. Члены Комиссии при использовании персональных данных граждан, участвующих в Конкурсе, обязаны соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечить безопасность при их обработке в целях, установленных пунктом 1 настоящего Положения.

9. Победители Конкурса награждаются дипломами на торжественном мероприятии, посвященном Дню медицинского работника. Лучшие работы публикуются на официальном сайте министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

10. Победители Конкурса из числа выпускников 11-х классов общеобразовательных организаций в Архангельской области включаются в список абитуриентов, направляемых министерством для поступления в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – СГМУ) на условиях договора о целевом обучении на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета в текущем году.

11. Победители Конкурса среди обучающихся 10-х классов общеобразовательных организаций Архангельской области включаются в список абитуриентов СГМУ, на условиях договора о целевом обучении на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета в следующем году.

12. Победителям конкурса из числа выпускников 10-11-х классов при приеме на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета

в СГМУ начисляется 3 балла за индивидуальные достижения, согласно Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в СГМУ, утвержденными приказом ректора СГМУ. Индивидуальное достижение учитывается в течение четырех лет, следующих за годом проведения Конкурса.

Приложение № 1
к Положению о конкурсе
«Я хочу стать врачом»
от _____ № _____

В комиссию конкурса «Я хочу стать врачом»
от участника

(фамилия, имя, отчество участника)

(класс, школа, **контактный телефон участника**)

« _____ »
(указывается номинация)

заявление

Прошу принять на конкурс «Я хочу стать врачом» следующие документы:

1. Творческая работа эссе, презентация *(нужное подчеркнуть)*.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. Справка из общеобразовательной организации с указанием класса обучения.

Участник конкурса «Я хочу стать врачом»

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Положению о конкурсе
«Я хочу стать врачом»
от _____ № _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия имя отчество)

зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места регистрации и фактического проживания)

наименование документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего документ _____

Сведения о представителе субъекта персональных данных:

(заполняется при передаче полномочий на обработку персональных данных представителю субъекта персональных данных при наличии подтверждающих документов о представительстве)

Я, _____,
зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места регистрации и фактического проживания)

наименование документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

наименование органа, выдавшего документ _____

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающие полномочия представителя:

являюсь представителем: _____

_____ (фамилия имя отчество)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие оператору персональных данных – министерству здравоохранения Архангельской области (далее – оператор), расположенному по адресу: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 49 на смешанную обработку включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- фотография;
- дата рождения;
- место рождения;
- образование;
- адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания;
- место учебы.

Обработка указанных персональных данных может осуществляться государственным бюджетным учреждением здравоохранения Архангельской области «Архангельский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», расположенному по адресу: г. Архангельск.

пр. Ломоносова, 311, по поручению оператора в целях рассмотрения документов для участия в конкурсе «Я хочу стать врачом».

На официальном сайте оператора (minzdrav29.ru) и официальном сайте Правительства Архангельской области (dvinaland.ru) с целью соблюдения принципов открытости и доступности информации о деятельности оператора могут публиковаться персональные данные участников конкурса «Я хочу стать врачом» (фотография, фамилия, имя, отчество, место учебы, дата рождения).

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), с месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель отозвал согласие, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечению трех лет с даты отзыва согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в **пятидневный срок** предоставить уточненные данные оператору.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности мне разъяснены.

дата

подпись

расшифровка подписи
