

СОГЛАСОВАНО

И.о. заместителя министра
образования и науки
Пермского края


Л.Н. Калининкова
«18» 2022 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГУ ДО «Пермский
краевой центр «Муравейник»


Н.А. Пронина
« » 2022 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о региональной олимпиаде школьников по медицине

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия проведения региональной олимпиады школьников по медицине (далее – Олимпиада), определяет место и сроки проведения Олимпиады, требования к составу участников Олимпиады, а также условия их финансирования.

1.2. Организатором Олимпиады является государственное учреждение дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник».

1.3. Олимпиада проводится при поддержке Министерства образования и науки Пермского края (далее – организаторы Олимпиады).

2. Цель и задачи Олимпиады

2.1. Цель Олимпиады – повышение уровня экологических и медицинских знаний учащихся.

2.2. Задачи Олимпиады:

- развить интерес учащихся к научной деятельности в области медицинских наук, профориентации в сфере медицины;
- выявлять и поддерживать одаренных детей, содействовать в получении дополнительных знаний;
- пропагандировать научные знания;
- активизировать работы факультативов, спецкурсов, кружков, элективных курсов по медицине, создавать условия для повышения педагогического мастерства.

2.3. Задания Олимпиады включают в себя материал, выходящий за рамки государственного образовательного стандарта. В тематическом плане Олимпиада охватывает различные направления биологии, химии, ОБЖ.

3. Место и сроки проведения Олимпиады

3.1. Олимпиада проводится в два этапа:

1 этап – муниципальный, проводится муниципальными органами управления образованием Пермского края с 21 октября по 8 ноября 2022 года.

2 этап – региональный, проводится дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий 30 ноября 2022 г.

4. Участники

4.1. Участниками Олимпиады являются обучающиеся образовательных организаций Пермского края в возрасте с 14 до 18 лет.

4.2. Олимпиада проводится в трех возрастных группах:

- 1) 9 классы,
- 2) 10 класс,
- 3) 11 классы.

4.3. Форма участия – индивидуальная.

4.4. Участниками Олимпиады могут быть дети с ограниченными возможностями здоровья – обучающиеся общеобразовательных школ, специальных (коррекционных) общеобразовательных школ и школ-интернатов, при условии, что содержание деятельности в рамках Олимпиады не нанесет вред их психическому и физическому здоровью. Ответственность за соблюдение данного пункта несут родители (законные представители) ребенка, руководитель и медицинский работник направляющей образовательной организации. Принимая решение об участии в Олимпиаде, родитель (законные представители) ребенка, руководитель и медицинский работник направляющей организации подтверждают, что внимательно ознакомились с Положением об Олимпиаде и принимают все условия участия (обязательным условием является наличие приказа о возложении ответственности за жизнь и здоровье данной категории детей).

5. Условия и порядок проведения Олимпиады

5.1. Олимпиада проводится в два этапа.

5.1.1. Муниципальный этап, проводится муниципальными органами управления образованием Пермского края. Рекомендуемое время проведения с 21 октября по 8 ноября 2022 года.

5.1.2. Участники в письменной форме выполняют задания, разработанные региональной методической комиссией. Время выполнения письменного задания 120 минут.

5.1.3. Задания и инструкция по проведению муниципального этапа будут направлены кураторам олимпиад.

5.1.4. Для получения заданий и инструкций муниципальным оргкомитетам в срок до 20 октября необходимо подать заявку по форме (Приложение 2), направив её на электронный адрес: region-ekocentr@mail.ru.

5.1.5. За корректность проведения Олимпиады отвечает муниципальный оргкомитет.

5.1.6. По результатам проведения муниципального этапа и для участия в региональном этапе Олимпиады муниципальные оргкомитеты направляют отчеты (приложение 3) о проведении первого этапа Олимпиады до 16 ноября 2022 года на электронный адрес: region-ekocentr@mail.ru.

5.1.7. По итогам муниципального этапа региональным Оргкомитетом определяется персональный состав участников регионального этапа.

5.2. Региональный этап Олимпиады проводится 30 ноября 2022 г. дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий. Информация о точном времени и программе будут размещены на сайте <http://muraveynik59.ru>, в официальной группе ВК: https://vk.com/eko_odod.

5.3. Региональный этап Олимпиады состоит из 2 туров:

5.3.1. теоретический тур: письменная работа (выполняется в течение 30 минут);

5.3.2. практический тур: письменная работа по вопросам эколого-гигиенического направления, вопросам ухода за больными, оказания первой медицинской помощи (выполняется в течение 30 минут).

6. Подведение итогов и награждение

6.1. Подведение итогов Олимпиады осуществляет жюри регионального этапа на основании суммирования баллов теоретического и практического туров регионального этапа, итоги подводятся в каждой возрастной группе (9 класс, 10 класс, 11 класс).

6.2. Участник, набравший наибольшее количество баллов в параллели, становится победителем, пять следующих за ним в рейтинге участников становятся призёрами (2 вторых места и 3 третьих места).

6.3. Все участники, не отмеченные дипломами Олимпиады, награждаются электронными сертификатами участника.

6.4. Победитель (1 место) и призёры (2 и 3 места) награждаются электронными дипломами.

6.5. Педагоги, подготовившие победителей и призёров, награждаются электронными благодарностями.

6.6. Информация об итогах Олимпиады размещается на официальном сайте ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»: <http://muraveynik59.ru> и в официальной группе ВК: https://vk.com/eko_odod.

7. Финансирование

7.1. Участие в Олимпиаде бесплатное.

7.2. Расходы по организации и проведению осуществляются за счет средств на выполнение государственного задания ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» в рамках п.1.1.1.1.47 Перечня мероприятий, объемов средств и способов закупки товаров и услуг на их проведение в 2022-2024 годах в сфере образования за счет средств краевого бюджета, утвержденного приказом Министерства образования и науки Пермского края от 27.10.2021 г. № 26-01-06-1058, согласно утвержденной смете расходов в части оплаты вознаграждения по договорам гражданско-правового характера: специалистам, не имеющим ученую степень, привлеченным для оказания преподавательских услуг (разработка заданий муниципального и регионального этапа Олимпиады, проверка работ); специалистам,

привлеченным для оказания услуг сопровождающего персонала (подготовка и составление ведомостей, протоколов, подготовка и рассылка электронных наградных документов, информационное сопровождение Олимпиады в социальной сети ВК, консультирование специалистов в муниципалитетах и участников в части: рассылки информационного письма, обработки заявок, обзвона участников, сбора обратной связи, подключение участников Олимпиады, сопровождение работы секции); приобретение расходных материалов.

8. Регистрация участников олимпиады

8.1 Для участия в Олимпиаде необходимо направить на адрес электронной почты: region-ekocentr@mail.ru следующие документы (документы направляются в сроки, указанные в информационном письме):

- регистрационная карточка участника регионального этапа (приложение 4);
 - согласие на обработку персональных данных для несовершеннолетнего участника Олимпиады (до 18 лет) (приложение 5);
 - согласие на обработку персональных данных для совершеннолетнего участника Олимпиады и руководителя участника (приложение 6);
 - согласие на обработку персональных данных для руководителя (приложение 7);
 - копия удостоверения личности (паспорт участника или свидетельство о рождении);
 - справка на каждого участника из общеобразовательной организации, подтверждающая обучение в 2022/2023 учебном году, заверенная руководителем организации, с указанием класса обучения;
 - анкету на каждого педагога, подготовившего участника (приложение 8)
- с указанным комплектом документов.

8.2. В случае отсутствия или несоответствия требованиям вышеперечисленных документов участники до участия в Олимпиаде не допускаются.

8.3. Всем участникам необходимо иметь при выполнении заданий Олимпиады документ, удостоверяющий личность.

8.4. На основании заявок составляется список зарегистрированных участников. Замена участников без согласования с Оргкомитетом не допускается!

9. Контакты

Адрес: 614000, г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник».

1) Чащинова Анна Вадимовна, старший методист ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник», тел. 8 (951) 94-27-207.

2) Собянина Валентина Николаевна, старший методист ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник», тел. 8 (963) 01-45-676.

3) Интернет-ресурс: <http://muraveynik59.ru>.

4) Адрес электронной почты по вопросам оформления заявок, согласий на обработку персональных данных, наградных документов, справок, организации проведения Конкурса – region-ekocentr@mail.ru.

**Состав организационного комитета
региональной олимпиады школьников по медицине**

- | | |
|------------------------------------|--|
| Пронина
Нонна Алексеевна | - председатель организационного комитета,
директор государственного учреждения
дополнительного образования «Пермский краевой
центр «Муравейник» |
| Козловская
Марина Александровна | - кандидат медицинских наук, декан факультета
довузовской подготовки и целевого обучения
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации |
| Чащинова
Анна Вадимовна | - старший методист государственного учреждения
дополнительного образования «Пермский краевой
центр «Муравейник» |

Заявка
на получение заданий муниципального этапа
региональной олимпиады школьников по медицине (2022 год)

Муниципальный орган управления образованием Пермского края _____

Организация, отвечающая за проведение муниципального этапа _____

Фамилия, имя, отчество куратора муниципального этапа _____

Контактная информация (ОБЯЗАТЕЛЬНО! мобильный телефон,
электронный адрес) _____

Отчет о проведении муниципального этапа региональной олимпиады
школьников по медицине в 2022 году
с указанием результатов всех участников олимпиады

ОТЧЕТ НАПРАВИТЬ В ФОРМАТЕ *.xlsx

Муниципальный орган управления образованием Пермского края _____

Количество участников муниципального этапа (по параллелям):

№ п/п	ФИО	Образовательная организация (полное название в соответствии с уставом)	Класс	Количество баллов	ФИО педагога, подготовившего участника	Место работы, должность педагога, подготовившего участника

Ф.И.О, должность специалиста, ответственного за проведение олимпиады _____

Адрес электронной почты, по которому можно отправить информационное письмо _____

Контактный телефон: _____

Руководитель муниципального органа
управления образованием _____ / _____

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА УЧАСТНИКА
регионального этапа региональной олимпиады школьников
по медицине**

Ф.И.О.: _____

Дата (число, месяц, год) и место рождения: _____

Полное наименование образовательного учреждения (согласно Уставу): _____

Класс: _____

Адрес (с индексом), телефон, факс, e-mail образовательного учреждения: _____

Логин Скайпа: _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении),
(серия, номер, когда выдан, кем выдан): _____

Адрес постоянного местожительства (с индексом), домашний телефон,
сотовый телефон, e-mail: _____

Ф.И.О. матери, рабочий телефон, сотовый телефон: _____

Ф.И.О. отца, рабочий телефон, сотовый телефон: _____

Ф.И.О., место работы, должность педагога, подготовившего к олимпиаде,
контактный телефон: _____

Дата заполнения «__» _____ 2022 г. Подпись _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАЗБОРЧИВО, ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА
(заполняется родителем/законным представителем)**

Я, _____,
зарегистрированный/ая по адресу: _____

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

_____ , являясь законным представителем (родителем/опекуном/попечителем
(нужное подчеркнуть) ребенка на основании _____
(свидетельства о рождении, сведения о решении о назначении законным представителем,
реквизиты договора о приеме ребенка, иное)

(ФИО ребенка полностью)

« _____ » _____ года рождения, _____
(место рождения)

имеющего свидетельство о рождении/паспорт серии _____ номер _____
выданный « _____ » _____ года, _____

(кем выдан)

зарегистрированный по адресу (с индексом): _____

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, а также моего несовершеннолетнего ребенка к которым относятся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении, адрес места регистрации, данные об образовательной организации обучения, класс в целях обеспечения участия в региональной олимпиаде школьников по медицине, наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образования и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

дата

подпись

расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА**

Я, _____,

зарегистрированный/ая по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____, выданный « ____ » _____ г.

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных*: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, дата рождения в целях обеспечения **участия в региональной олимпиаде школьников по медицине**, наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образования и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

дата

подпись

расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ

Я, _____,

зарегистрированный/ая по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____, выданный « ____ » _____ г.

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных*: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, дата рождения в целях обеспечения *участия в региональной олимпиаде школьников по медицине*, наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образования и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

дата

подпись

расшифровка подписи

**АНКЕТА ПЕДАГОГА,
подготовившего участника региональной олимпиады школьников
по медицине**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Адрес учреждения: индекс _____

Контактный телефон, факс (с кодом) _____

E-mail: _____

Должность: _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____ когда выдан « _____ » _____ г.

кем выдан _____

Адрес постоянного места жительства: индекс _____

Контактный телефон (мобильный) _____

E-mail _____

Ф.И.О. участников Олимпиады:

1. _____

2. _____

3. _____

Дата заполнения: _____

Личная подпись: _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАЗБОРЧИВО, ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!