УТВЕРЖДАЮ

Председатель
ВОД «Волонтеры-медики»

_____ П.О. Савчук

«20» апреля 2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О КОНКУРСЕ «ЛУЧШЕЕ МЕСТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ - 2021» ВОД «ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Конкурс «Лучшее местное отделение - 2021» (далее – Конкурс) проводится среди местных отделений Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» (далее – ВОД «Волонтеры-медики»).

1.2 Цели Конкурса:

- выявление, изучение и распространение успешного опыта на примере лучших практик отделений в муниципальных образованиях;
- анализ основных тенденций развития медицинского волонтерства в муниципальных образованиях;
- развитие местных отделений ВОД «Волонтеры-медики».

1.3 Организатор Конкурса – ВОД «Волонтеры-медики».

1.4 Участник Конкурса – местное отделение ВОД «Волонтеры-медики», подавшее заявку на участие в Конкурсе по форме Приложения 1 (для номинаций «Лучшее местное отделение» и «Лучший штаб на базе образовательной организации») или Приложения 2 (для номинации «Лучший социальный проект») к настоящему положению (далее – Заявка) с прикреплением материалов, указанных в Заявке (далее – Конкурсные материалы).

2. НОМИНАЦИИ КОНКУРСА

2.1 Призовые номинации конкурса:

- **«Лучшее местное отделение»** - победа в номинации присуждается самому эффективному местному отделению ВОД «Волонтеры-медики» по результатам оценки предоставленных Заявки и Конкурсных материалов. В номинации «Лучшее местное отделение» принимают участие официальные местные отделения ВОД «Волонтеры-медики», открытые с соблюдением требований Устава ВОД «Волонтеры-медики».
- **«Лучший штаб на базе образовательной организации»** - победа в номинации присуждается самому эффективному штабу ВОД «Волонтеры-медики», согласно оценке предоставленных Конкурсных материалов. В номинации «Лучший штаб на базе образовательной организации» принимают участие штабы ВОД «Волонтеры-медики», функционирующие в муниципальных образованиях, в которых открыты региональные отделения.
- **«Лучший социальный проект»** - победа в номинации присуждается местному отделению ВОД «Волонтеры-медики» за успешную реализацию авторского социального проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципального образования.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

3.1. Порядок и сроки проведения Конкурса, а также его условия определяются настоящим положением.

3.2. Дата начала Конкурса – 01.05.2021 г.

3.3. Этапы Конкурса:

- 01.05.2021 – 20.09.2021 – прием Заявок на участие в Конкурсе;
- 20.09.2021 – 23.09.2021 – оценка поступивших Заявок Экспертным советом Конкурса;
- 23.09.2021 – 01.10.2021 – подведение итогов и оглашение результатов Конкурса;
- 01.10.2021 – 31.10.2021 – награждение победителей Конкурса.

3.4. Для проведения Конкурса создается Организационный комитет (далее – Оргкомитет), состоящий из Председателя и членов Оргкомитета.

3.5. Персональный состав Оргкомитета утверждается Председателем ВОД «Волонтеры-медики», который является председателем Оргкомитета.

3.6. К компетенции Оргкомитета относятся следующие вопросы:

- формирование Экспертного совета Конкурса;
- приём заявок на участие в Конкурсе;
- разработка и утверждение единых критериев оценки заявок и определения победителей Конкурса;
- оглашение результатов и организация награждения победителей Конкурса;
- присуждение побед в дополнительных номинациях конкурса.

3.7. Условия и сроки проведения Конкурса публикуются на сайте ВОД «Волонтеры-медики» http://волонтеры-медики.рф. Информационные письма о проведении Конкурса рассылаются во все региональные и местные отделения ВОД «Волонтеры-медики».

3.8. Для участия в Конкурсе необходимо прислать в Оргкомитет Заявку и Конкурсные материалы.

3.9. Материалы для участия в Конкурсе принимаются в срок **до 19.09.2021 года** по электронной почте region@volmedic.com.

4. ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ

4.1. Экспертный совет Конкурса формируется Оргкомитетом для проведения оценки Заявок и Конкурсных материалов.

4.2. По рекомендации Экспертного Совета могут быть разработаны дополнительные критерии отбора победителей в номинациях и победителя Конкурса.

4.3. Экспертный Совет формируется из представителей Исполнительной дирекции ВОД «Волонтеры-медики» и экспертов, являющихся представителями образовательных, общественных, медицинских и других организаций, а также представителями органов государственной власти и местного самоуправления.

5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНКУРСА

5.1. Процедура оценки Заявок осуществляется в следующем порядке:

5.1.1. Эксперт проводит оценку каждого показателя (критерия) в соответствии с максимально возможным баллом (5 баллов). Пункт 10 Заявки оцениванию не подлежит.

5.1.2. Методика оценки Заявки состоит из следующих шагов:

- каждая Заявка оценивается двумя экспертами;
- экспертами выставляется балл за каждый критерий оценки;

- баллы по каждому критерию суммируются и складываются в общий балл Заявки;
- итоговый балл каждой Заявки определяется как среднее арифметическое её оценок двумя экспертами;
- победителем в номинации становится Заявка, набравшая наибольший итоговый балл.

5.1.3. Методика проставления баллов:

0-1 балл – критерии не раскрыты, представлена ложная информация либо информация без обоснования.

2-3 балла – критерии раскрыты частично, представлена неполная информация по ним.

4-5 баллов – информация представлена максимально полно и достоверно по каждому критерию.

5.1.4. При возникновении спорных ситуаций Экспертный Совет вправе запросить у участников дополнительную информацию.

5.2. Победителем в номинации становится Участник, Заявка которого по результатам оценки набирает наибольшее количество баллов в сумме по всем пунктам Заявки.

5.3. Победителем Конкурса становится победитель в номинации «Лучшее местное отделение».

5.4. Итоги Конкурса подводятся **до 01.10.2021 года**. Награждение победителей Конкурса, вручение дипломов и ценных призов участникам Конкурса будет проводиться заочно, с публикацией результатов на сайте организации http://волонтеры-медики.рф.

6. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ОРГКОМИТЕТА

Адрес: 101000, г. Москва, Потаповский переулок, д. 5, стр. 4, помещение XX.
Телефон: +7 (495) 796 03 06, доб. 214.
Электронная почта: region@volmedic.com

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе «Лучшее местное отделение ВОД «Волонтеры-медики» в 2021 году»
все поля обязательны для заполнения

I. Общая информация		
1.	**Номинация конкурса**	**Лучшее местное отделение / Лучший штаб на базе образовательной организации**
2.	**Федеральный округ**	
3.	**Регион**	
4.	**Муниципальное образование**	
5.	**Наименование местного отделения**	
6.	**ФИО координатора местного отделения**	
7.	**Мобильный телефон**	
8.	**E-mail**	
9.	**Страница Вконтакте**	

10.	**Состав местного отделения** *(количество волонтеров местного отделения, динамика увеличения их количества в 2020-21 году, краткая характеристика состава по профессиональной принадлежности)*	
11.	**Реализуемые направления деятельности медицинского волонтерства ВОД «Волонтеры-медики»**	
12.	**Описание проведенных наиболее значимых мероприятий** *(дата, название, общее количество присутствовавших, цель проведения, практический результат)*	
13.	**Качественные результаты деятельности местного отделения за период** *(с 01.05.2021 – 01.08.2021 г.)*	
14.	**Количественные результаты деятельности местного отделения за период** *(с 01.05.2021 – 01.08.2021 г.)*	
15.	**Фото-, видеоматериалы** *(не более 10 шт. в приложении)*	

16.	**С какими партнерами ведется работа?** *(перечислить при наличии)*	

Подпись и ФИО координатора местного отделения

_____

К заявке необходимо прикрепить:

- Характеристику отделения от партнеров в муниципальном образовании *(при наличии)*;
- Фотографии с мероприятий (в электронном виде, объемом не менее 0,5 Mb);

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе «Лучшее местное отделение ВОД «Волонтеры-медики» в 2021 году»
все поля обязательны для заполнения

I. Общая информация		
1.	**Номинация конкурса**	**Лучший социальный проект**
2.	**Федеральный округ**	
3.	**Регион**	
4.	**Муниципальное образование**	
5.	**Наименование местного отделения**	
6.	**ФИО/должность автора проекта**	
7.	**Мобильный телефон**	
8.	**E-mail**	
9.	**Страница Вконтакте**	

II. Описание проекта		
10.	**Название проекта**	
11.	**Период реализации данного проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета в 2021 году**	
12.	**Краткое описание проекта** *(дата, название, цель проекта, задачи проекта, практический результат)*	
13.	**Целевая аудитория реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета**	
14.	**Количество участников реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета**	
15.	**Количество мероприятий в рамках реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета**	
16.	**Методы реализации проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета**	

17.	**Уникальность реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета**	
18.	**С какими партнерами ведется работа?** *(перечислить при наличии)*	
19.	**Достижения** *(сертификаты/дипломы/благодарности/ премии/участие в конкурсах и т.д.)*	
20.	**Фото-, видеоматериалы** *(не более 3 шт. в приложении, ссылки на публикации в социальных сетях с упоминанием о деятельности в рамках проекта, упоминания о деятельности в рамках проекта в средствах массой информации)*	
21.	**Описание возникающих проблем при реализации проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета** *(перечень предложения в этой сфере при наличии)*	

Подпись и ФИО координатора местного отделения

_____

К заявке необходимо прикрепить:

- Характеристику отделения от партнеров в муниципальном образовании *(при наличии)*;
- Фото-, видеоматериалы (в электронном виде, объемом не менее 0,5 Mb);
- Презентацию социального проекта, выполненную в программе Microsoft Power Point (формат файла *.ppt, *.pptx)