*Приложение 5*

Конкурс Омской профессиональной сестринской ассоциации

«Лучший сестринский коллектив 2019 года»

**Конкурсный лист**

Название медицинской организации (полное)

Общее фото сестринского коллектива отделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название отделения (полное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Баллы** |
|  | 100 % - укомплектованность сестринскими кадрами |  |
|  | 100% - сестринского персонала имеют сертификаты специалистов |  |
|  | 100% - членство в Омской профессиональной сестринской ассоциации |  |
|  | 100% - членство в профсоюзе медицинской организации |  |
|  | Отсутствие претензий пациентов по качеству оказания медицинской помощи сестринским персоналом отделения (2017-2018 гг.) |  |
|  | Активное участие сестринского коллектива отделения в поддержании традиций в общественной жизни больницы, профсоюза, Ассоциации. |  |
|  | Визитная карточка сестринского коллектива (профессионального, творческого, спортивного, общественного) |  |
|  | Общая фотография сестринского коллектива на однотонном фоне |  |
|  | Оформление материалов конкурса |  |
|  | **ИТОГО баллов** |  |

Конкурсная комиссия:

Председатель И.О. Фамилия

*(подпись)*

Члены И.О. Фамилия

*(подпись)*

И.О. Фамилия

*(подпись)*

И.О. Фамилия

*(подпись)*

И.О. Фамилия

*(подпись)*

Дата: .