



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

12.08.2019г

№ 398/ОД

г. Чита

О конкурсе «Лучший врач Забайкальского края»

В целях повышения престижа медицинских специальностей и признания заслуг лучших специалистов Забайкальского края, внесших значительный вклад в развитие здравоохранения региона, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края

п р и к а з ы в а ю :

1. Создать Конкурсную комиссию Министерства здравоохранения Забайкальского края «Лучший врач Забайкальского края».
2. Утвердить состав Конкурсной комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края «Лучший врач Забайкальского края» (приложение № 1).
3. Утвердить Положение о Конкурсной комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края «Лучший врач Забайкальского края» (приложение № 2).
4. Утвердить Перечень документов, представляемых на конкурс «Лучший врач Забайкальского края» (приложение № 3).
5. Утвердить Перечень номинаций конкурса «Лучший врач Забайкальского края» (приложение № 4).
6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 12 сентября 2018 года № 479/ОД «О конкурсе «Лучший врач Забайкальского края».
7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края Е.В. Лазареву.

Министр здравоохранения

В.В. Кожевников

Приложение № _____
к приказу Министерства здравоохранения
Забайкальского края
№ 398/07 от « 12 » 08 _____ 2019г.

**Состав конкурсной комиссии
Министерства здравоохранения Забайкальского края
«Лучший врач Забайкальского края»**

Председатель комиссии: В.В. Кожевников – министр здравоохранения Забайкальского края.

Заместитель председателя комиссии: А.А. Краснояров – первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края.

Секретарь комиссии: А.С. Вигибарьянс – главный специалист-эксперт отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Члены комиссии:

1. Зверочкина Ю.Н. – заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Забайкальского края;
2. Гринь Т.С. – заместитель министра – начальник отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Забайкальского края;
3. Сумарокова Ирина Ивановна – начальник управления финансово-экономической деятельности и внутреннего аудита Министерства здравоохранения Забайкальского края
4. Лазарева Е.В. – начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края;
5. Матвеев С.А. – начальник отдела стратегического планирования и развития Министерства здравоохранения Забайкальского края;
6. Бизяева И.Э. – начальник отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Забайкальского края;
7. Шаврова Т.Н. – начальник отдела ведомственного контроля и управления качеством оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения Забайкальского края;
8. Буянова Е.В. – заместитель начальника отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Забайкальского края;
9. Кобыляченко Е.А. – консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Забайкальского края;

- 10.Мясников С.А. - консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Забайкальского края;
 - 11.Писаренко В.В. – помощник Главы городского округа «Город Чита» по вопросам здравоохранения;
 - 12.Саклаков А.В. – депутат Законодательного Собрания Забайкальского края;
 - 13.Серебрякова О.В. – президент некоммерческого партнерства «Забайкальская Медицинская Палата»;
 - 14.Вишнякова В.А. - президент Забайкальской региональной общественной организации «Профессиональные медицинские специалисты»;
 - 15.Коржов Борис Викторович – председатель Общественного Совета по независимой оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями;
 - 16.Представитель ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» (по согласованию);
 - 17.Представитель Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края (по согласованию);
 - 18.Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Забайкальского края по профилю номинации.
-

Приложение № _____
к приказу Министерства здравоохранения
Забайкальского края
№ 398/07 от « 12 » 08 _____ 2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о конкурсной комиссии
Министерства здравоохранения Забайкальского края
«Лучший врач Забайкальского края»

1. Общие положения

1.1. Конкурсная комиссия Министерства здравоохранения Забайкальского края «Лучший врач Забайкальского края» (далее – Конкурсная комиссия) является постоянно действующим коллегиальным координационным органом Министерства здравоохранения Забайкальского края (далее – министерство), созданным с целью определения лучших врачей Забайкальского края, внесших значительный вклад в развитие здравоохранения региона.

1.2. Конкурсная комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, действующими нормативными правовыми актами в сфере здравоохранения, а также настоящим Положением.

2. Цели, задачи, функции и права Конкурсной комиссии

2.1. Целью работы Конкурсной комиссии является определение победителей конкурса «Лучший врач Забайкальского края» (далее – Конкурс) по утвержденным номинациям.

2.2. Задачами Конкурсной комиссии являются объективная и всесторонняя оценка работ участников конкурса, определение среди них лучших и внесших значительный вклад в развитие здравоохранения региона.

2.3. Конкурсная комиссия в соответствии с возложенными на нее задачами выполняет следующие функции:

- регистрирует и рассматривает документы претендентов, представленные для участия в Конкурсе;
- принимает решение о победителях Конкурса путем обсуждения и открытого голосования;
- решает вопрос о награждении победителей Конкурса;
- регулирует спорные вопросы, возникающие в процессе работы Конкурсной комиссии.

2.4. Конкурсная комиссия в соответствии с возложенными на нее задачами и функциями вправе:

- разрабатывать рекомендации, информационные письма и иные документы по организации и проведению Конкурса;
- привлекать в качестве экспертов для оценки работ конкурсантов главных внештатных специалистов Министерства по соответствующим специальностям;

- отказать претенденту на участие в Конкурсе в случае несоответствия претендента критериям отбора, установленным п. 4.5. настоящего Положения;
- приглашать конкурсантов на заключительное заседание Конкурсной комиссии для очного участия (с докладом-презентацией) при необходимости;
- поощрять конкурсантов наградами Министерства здравоохранения Забайкальского края.

3. Порядок создания, реорганизации и ликвидации Конкурсной комиссии

3.1. Конкурсная комиссия создается на основании приказа Министерства.

3.2. Персональный состав Конкурсной комиссии утверждается ежегодно приказом Министерства и должен составлять не менее 10 человек.

3.3. Конкурсная комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Конкурсной комиссии.

3.4. Конкурсная комиссия формируется из представителей Министерства, главных внештатных специалистов Министерства, представителей ФБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия», Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края, а также из представителей общественных объединений и организаций.

3.5. Председателем Конкурсной комиссии является министр здравоохранения Забайкальского края.

3.6. Период работы Конкурсной комиссии утверждается ежегодно распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края.

4. Порядок работы и рассмотрения материалов конкурсантов Конкурсной комиссией

4.1. Деятельность Конкурсной комиссии основывается на коллективном, свободном, деловом обсуждении вопросов и принятии обоснованных решений.

4.2. Основной формой деятельности Конкурсной комиссии являются заседания, которые проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в год.

Заседание Конкурсной комиссии является правомочным, если на нем присутствуют не менее половины числа членов Конкурсной комиссии.

4.3. Заседание Конкурсной комиссии проводит председатель Конкурсной комиссии, а в его отсутствие – заместитель председателя Конкурсной комиссии.

4.4. При наличии уважительной причины (временная нетрудоспособность, командировка и др.) члены Конкурсной комиссии имеют право передавать свои полномочия члена Конкурсной комиссии другому ответственному лицу по согласованию с председателем Конкурсной комиссии.

4.5. При отборе претендентов на призовые места Конкурса Конкурсная комиссия руководствуется следующими критериями:

- наличием необходимого стажа работы конкурсанта в практическом здравоохранении: не менее 10 лет по специальности, при этом не менее 5 лет – в организации, которая выдвигает конкурсанта. В номинации «За верность профессии» стаж работы в медицине Забайкалья должен составлять свыше 40 лет;
- наличием перечня документов, необходимых для участия в Конкурсе;
- наличием достижений конкурсанта в области медицинской науки;
- соответствием представленных конкурсантом материалов заявленной номинации;
- уровнем профессионального мастерства и личностными, нравственными качествами конкурсанта (характеристики руководителей, отзывы пациентов);
- качеством оформления представленных конкурсантом работ.

4.6. Материалы конкурсантов, поступившие в Конкурсную комиссию, рассматриваются членами Конкурсной комиссии индивидуально по каждой номинации с привлечением главных внештатных специалистов Министерства по соответствующей специальности.

4.7. По результатам рассмотрения представленных документов отбираются лучшие работы по каждой номинации.

4.8. На заседании Конкурсной комиссии коллегиально обсуждается каждая из представленных кандидатур по каждой номинации и проводится голосование для определения победителей Конкурса.

4.9. Решения Конкурсной комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов путем открытого голосования. Победителем в номинации становится конкурсант, получивший большинство голосов членов Конкурсной комиссии, но не менее 50% от состава Конкурсной комиссии. При равенстве голосов решение принимает председатель Конкурсной комиссии.

4.10. Результаты заседания Конкурсной комиссии оформляются протоколом, который подписывается председателем Конкурсной комиссии, ответственным секретарем и членами Конкурсной комиссии, принимавшими участие в заседании.

4.11. В соответствии с решением Конкурсной комиссии оформляются соответствующие распоряжения министра о награждении победителей Конкурса.

4.12. Председатель Конкурсной комиссии:

- координирует работу Конкурсной комиссии;
- осуществляет общее руководство ее деятельностью и ведет заседания Конкурсной комиссии;
- принимает решение о представлении победителей Конкурса к награждению ведомственными наградами;
- утверждает и подписывает протоколы заседаний Конкурсной комиссии;
- регулирует спорные вопросы, возникающие в процессе работы Конкурсной комиссии.

4.13. Заместитель председателя Конкурсной комиссии выполняет функции председателя в период его отсутствия и по его поручению.

4.14. Секретарь Конкурсной комиссии:

- регистрирует документы конкурсантов, поступившие для рассмотрения на заседаниях Конкурсной комиссии;
- оповещает членов Конкурсной комиссии о дате и месте проведения заседания Конкурсной комиссии;
- при необходимости приглашает конкурсантов на заседания Конкурсной комиссии для очного участия с показом презентации;
- готовит материалы для заседаний Конкурсной комиссии;
- ведет протоколы заседаний Конкурсной комиссии;
- оформляет решения Конкурсной комиссии протоколом.

4.15. Контроль за исполнением решений Конкурсной комиссии осуществляется заместителем председателя Конкурсной комиссии.

4.16. Министерство осуществляет организационно-техническое, информационно-аналитическое обеспечение деятельности Конкурсной комиссии.

Приложение № _____
к приказу Министерства здравоохранения
Забайкальского края
№ 398/07 от « 12 » 08 2019г.

**Перечень документов, представляемых на конкурс
«Лучший врач Забайкальского края»**

1. Личный листок по учету кадров, цветная или черно-белая фотография 4 x 6 см;
2. Копия диплома о высшем образовании, заверенная медицинской организацией;
3. Заверенные медицинской организацией копии дипломов, свидетельств, сертификатов, удостоверений о повышении квалификации, специализации;
4. Отчет участника конкурса об основных итогах профессиональной деятельности, владении медицинскими технологиями (методиками) с отражением динамики статистических показателей за последние 3 года, владение смежными специальностями;
5. Характеристика, заверенная руководителем медицинской организации и представителем трудового коллектива (профсоюзной организации) с отражением показателей профессиональной деятельности (на основании первичной учетной документации за последние 3 года), квалификации, деловых, морально-этических, личных качеств, осуществления наставничества, а также других сведений, характеризующих участника Конкурса;
6. Представление профессиональной общественной организации, если участник конкурса является членом данной организации;
7. Отзывы пациентов об участнике Конкурса (при наличии);
8. Протокол общего собрания трудового коллектива медицинской организации, которая выдвигает участника на Конкурс;
9. Сведения о внедрении конкурсанта или при его непосредственном участии новых технологий (методик) профилактики, диагностики и лечения (указать каких при наличии);
10. Копии патентов, рационализаторские предложения (при наличии);
11. Перечень научных и практических публикаций в медицинских изданиях (при наличии).

По желанию конкурсанта могут быть представлены дополнительные материалы (рекомендации и отзывы врачебных ассоциаций, научных обществ, ведущих ученых и специалистов, копии дипломов, грамот и т. д.).

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЕТА УЧАСТНИКА КОНКУРСА О
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ВЛАДЕНИИ**

МЕДИЦИНСКИМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ (МЕТОДИКАМИ), ВКЛЮЧАЮЩЕГО СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 ГОДА

I. Титульный лист.

На титульном листе рекомендуется указать:

- фамилию, имя, отчество (при наличии);
- название отчета с указанием конкретной должности, названия структурного подразделения и медицинской организации;
- год подготовки отчета.

Отчет подписывается лицом, подготовившим отчет, и утверждается руководителем медицинской организации или лицом, исполняющим обязанности в его отсутствие.

Отчет печатается на сброшюрованных листах (формата А4), шрифт Times New Roman, размер 14, интервал одинарный, объемом до 25 листов и может содержать таблицы, графики или диаграммы.

II. Структура и содержание отчета.

Отчет состоит из трех частей:

1. Введение - объем до 3 листов.

Введение содержит краткую характеристику медицинской организации и структурного подразделения, в котором работает врач-специалист, в том числе оснащение необходимым для профессиональной деятельности оборудованием.

2. Основная часть - объем до 20 листов.

Основная часть отражает личный вклад в организацию профессиональной деятельности и содержит анализ работы врача-специалиста:

2.1. Общий объем и уровень овладения практическими навыками, знание и использование новых технологий диагностики, лечения и профилактики заболеваний в области профессиональной деятельности.

2.2. Анализ основных показателей деятельности:

2.2.1. Врачи-специалисты, работающие в медицинских организациях:

- численность прикрепленного населения (общая и по возрасту);
- число врачебных посещений в день;
- уровень заболеваемости (общей, первичной), структура причин заболеваний по группам и классам болезней;
- заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- смертность, летальность на дому;
- структура причин смертности и летальности;
- отдаленные результаты лечения;
- реабилитация больных;

2.2.2. Врачи-специалисты, работающие в стационарах:

- количество пациентов, возрастной состав;
- распределение пациентов по нозологическим формам заболеваний;
- летальность (послеоперационная, досуточная);
- структура причин летальности;

2.2.3. Врачи хирургического профиля:

- конкретный перечень видов самостоятельно выполняемых оперативных вмешательств;
- хирургическая активность;
- структура заболеваемости при оперативных вмешательствах, исходы операций;

2.2.4. Врачи - анестезиологи-реаниматологи:

- выполняемые виды обезболивания при оперативных вмешательствах;
- ведение пациентов в критическом состоянии и коррекция нарушений жизненно важных органов;

2.2.5. Врачи, занимающие должности, соответствующие специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье":

- статистический анализ деятельности медицинской организации;
- выявление проблемных ситуаций, пути их преодоления;

2.2.6. Врачи диагностического профиля (специальности - клиническая лабораторная диагностика, лабораторная генетика, бактериология, функциональная диагностика, ультразвуковая диагностика, рентгенология, радиология, патологическая анатомия) кроме информации, отраженной в п. 2.2.1, оценивают обоснованность выбора диагностических методов обследования пациентов с позиций своевременности диагностики, адекватности методов исследования и полноты обследования. Анализ причин недостаточности обследования в случаях поздней диагностики, расхождения диагнозов, летальных исходов;

2.2.7. Врачи медико-профилактического профиля анализируют эпидемиологическую ситуацию и адекватность мер по ее нормализации, выявляют проблемные ситуации и пути их преодоления;

2.3. Особенности клинической симптоматики и течения заболеваний, вызывающих затруднения в диагностике и выборе тактики ведения пациента.

2.4. Оценка с критических позиций своевременности и полноты обследования пациентов, назначений, адекватности и качества лечения включает:

- анализ осложнений заболеваний, причин их развития, исходов;
- анализ причин поздней диагностики, неблагоприятных исходов заболеваний с учетом возраста пациентов и с позиции предотвратимости летальных исходов, несовпадения поликлинических и клинических, клинических и патологоанатомических диагнозов.

2.5. Консультативная работа.

2.6. Профилактическая работа.

2.7. Повышение профессионального уровня (участие в работе профессиональных медицинских обществ и ассоциаций, научно-практических конференциях и т.д.).

2.8. Наставничество, обмен опытом, работа с молодыми специалистами.

3. Заключение - объем до 2 листов.

Подвести основные итоги работы и обозначить основные направления совершенствования профессиональной деятельности.

Примечание: количественные и качественные показатели работы врача в зависимости от профиля медицинской помощи, рассчитываются и оцениваются с учетом сведений, содержащихся в первичной медицинской учетной документации и в формах федерального и отраслевого статистического наблюдения.

Приложение № _____
к приказу Министерства здравоохранения
Забайкальского края
№ 398/07 от « 12 » 08 2019г.

**Номинации конкурса
«Лучший врач Забайкальского края»**

К участию в Конкурсе допускаются:

в номинации **«Лучший врач службы охраны материнства и детства»**: врач-педиатр; врач-педиатр участковый; врач-неонатолог; врач-акушер-гинеколог, врач-акушер-гинеколог цехового лечебного участка; врач - детский кардиолог; врач - детский онколог, врач - детский эндокринолог; врач - детский хирург, врач - детский уролог-андролог;

в номинации **«Лучший врач терапевтического профиля»**: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового лечебного участка; врач общей практики, врач здравпункта, врач-аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-нефролог, врач-гериатр, врач-диетолог, врач-профпатолог, врач-ревматолог, врач-клинический фармаколог, врач-гематолог, врач-трансфузиолог; врач-кардиолог; врач-эндокринолог; врач-пульмонолог; врач-невролог, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист, врач - клинический миколог, врач-косметолог; врач-онколог, врач-радиотерапевт; врач-физиотерапевт, врач мануальной терапии, врач-рефлексотерапевт, врач по лечебной физкультуре, врач по спортивной медицине; врач-оториноларинголог, врач-сурдолог-оториноларинголог; врач-фтизиатр; врач-диабетолог; врач-офтальмолог, врач-токсиколог; врач скорой медицинской помощи;

в номинации **«Лучший врач хирургического профиля»**: врач-хирург, врач-колопроктолог, врач - пластический хирург, врач - торакальный хирург, врач - сердечно-сосудистый хирург, врач-нейрохирург, врач-уролог; врач-онколог, врач-травматолог-ортопед; врач-анестезиолог-реаниматолог;

в номинации **«Лучший врач исследователь»**: врач-лаборант, врач-лабораторный генетик, врач-генетик, врач клинической лабораторной диагностики, врач-судебно-медицинский эксперт, врач-патологоанатом, врач-эпидемиолог, врач-бактериолог, врач-вирусолог, врач-дезинфектолог, врач-паразитолог; врач-лабораторный миколог, врач-судебно-психиатрический эксперт; врач-рентгенолог, врач ультразвуковой диагностики, врач-радиолог, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, врач функциональной диагностики, врач-эндоскопист; врач по медико-социальной экспертизе, врач-статистик; врач-методист;

в номинации **«Лучший врач стоматологического профиля»**: врач-стоматолог-терапевт, врач-стоматолог-хирург; врач-ортодонт, врач-стоматолог-ортопед, врач-стоматолог детский, врач - челюстно-лицевой хирург;

в номинации **«Лучший специалист в сфере психического здоровья»**: врач-психиатр, врач-психотерапевт, врач-психиатр-нарколог, врач-сексолог, медицинский психолог;

в номинации **«Лучший Земский врач»**: врач любой специальности, являющийся участником программы «Земский доктор» не менее 5 лет и продолжающий работать по настоящее время в муниципальном районе Забайкальского края

в номинации **«Лучший наставник»**: врач любой специальности, являющийся наставником молодых специалистов в учреждении здравоохранения и принимающий участие в практической подготовке квалифицированных медицинских кадров

в номинации **«Лучший руководитель медицинской организации»**: главный врач (директор, заместитель главного врача, заведующий структурным подразделением, заведующий отделением, начальник);

в номинации **«За мастерство и сплоченность в работе»**: врачебно-сестринский коллектив отделения/подразделения, врачебно-сестринская бригада, терапевтический/педиатрический участок и другие формы коллективной работы;

в номинации **«За верность профессии»**: врачи любых специальностей, проработавшие в медицинских организациях Забайкальского края свыше 40 лет и внесшие большой личный вклад в развитие здравоохранения;

в номинации **«За спасение жизни»**: врачи и средние медицинские работники любых специальностей, оказывая экстренную медицинскую помощь пациентам, в том числе с использованием дистанционных и иных современных инновационных технологий, в критической для жизни и здоровья ситуации сохранили и/или спасли жизнь человеку.
