



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

*11 августа 2016*

*№ 521*

г. Чита

**О конкурсе «Лучший врач Забайкальского края»**

В целях повышения авторитета врача 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. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края Е.В. Лазареву.

Временно исполняющий обязанности  
министра здравоохранения

С.О. Давыдов

Согласовано: Е.А. Жигалина  
Е.В. Лазарева  
Исп.: У.Н. Леконцева, 21-04-85

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
№ 521 от «11» августа 2016г.

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

Председатель комиссии: С.О. Давыдов – временно исполняющий обязанности министра здравоохранения Забайкальского края.

Заместитель председателя комиссии: И.И. Шовдра – первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края.

Ответственный секретарь комиссии: Лазарева Е.В. – начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Члены комиссии:

1. Игнатьева Н.Г. – заместитель министра – начальник управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Забайкальского края;
2. Буянова Е.В. – заместитель начальника управления организации медицинской помощи – начальник отдела охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Забайкальского края;
3. Матвеев С.А. – начальник отдела стратегического планирования и развития Министерства здравоохранения Забайкальского края;
4. Школина Л.В. – консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Забайкальского края;
5. Мясников С.А. – консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Забайкальского края;
6. Кондратьева М.В. – советник временно исполняющего обязанности министра здравоохранения Забайкальского края по организации медицинской помощи взрослому населению;
7. Писаренко В.В. – помощник Главы городского округа «Город Чита» по вопросам здравоохранения;
8. Саклаков А.В. – депутат Законодательного Собрания Забайкальского края;
9. Серебрякова О.В. – президент некоммерческого партнерства «Забайкальская Медицинская Палата»;
10. Вишнякова В.А. – президент Забайкальской региональной общественной организации «Профессиональные медицинские специалисты»;

11. Председатель Общественного совета по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Забайкальского края (по согласованию);
  12. Представитель ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» (по согласованию);
  13. Представитель Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края (по согласованию);
  14. Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Забайкальского края по профилю номинации.
-

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
№ 521 от « 11 » августа 2016г.

**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 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 Конкурсной комиссии, ответственного 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 временно исполняющий обязанности министра 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 не менее 50 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 считается принятым в пользу конкурсанта.

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 решения 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. Ответственный 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 к заседаниям Конкурсной комиссии;
- ведет протоколы заседаний Конкурсной комиссии;
- оформляет решение 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 № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
№ 521 от «11» августа 2016г.

**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 конкурсантом 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);
12. Презентационный материал для участия в заседании региональной Конкурсной комиссии (программа Microsoft Office PowerPoint) для самостоятельной защиты (на бумажном и электронном носителях) (при необходимости).



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

Для участия в Конкурсе в номинации «За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека» дополнительно представляются документы, подтверждающие проведение уникальной хирургической операции.

## 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 № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
№ 521 от « 11 » августа 2016г.

### Номинации конкурса «Лучший врач Забайкальского края»

К участию в Конкурсе допускаются:

в номинации "**Лучший педиатр**" - врач-педиатр;

в номинации "**Лучший неонатолог**" - врач-неонатолог;

в номинации "**Лучший терапевт**" - врач-терапевт, врач здравпункта, врач-аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-нефролог, врач-гериатр, врач-диетолог, врач-профпатолог, врач-ревматолог, врач - клинический фармаколог, врач-гематолог, врач-трансфузиолог;

в номинации "**Лучший хирург**" - врач-хирург, врач-колопроктолог, врач - пластический хирург, врач - челюстно-лицевой хирург, врач - торакальный хирург, врач - детский хирург, врач - сердечно-сосудистый хирург, врач-нейрохирург, врач - детский уролог-андролог, врач-уролог;

в номинации "**Лучший акушер-гинеколог**" - врач-акушер-гинеколог, врач-акушер-гинеколог цехового врачебного участка;

в номинации "**Лучший руководитель медицинской организации**" - главный врач (директор, заведующий, начальник);

в номинации "**Лучший кардиолог**" - врач-кардиолог, врач - детский кардиолог;

в номинации "**Лучший стоматолог**" - врач-стоматолог, врач-ортодонт, врач-стоматолог детский, врач-стоматолог-ортопед, врач-стоматолог-терапевт, врач-стоматолог-хирург;

в номинации "**Лучший санитарный врач**" - врач по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям, врач по общей гигиене, врач по гигиене детей и подростков, врач по гигиене питания, врач по гигиене труда, врач по гигиеническому воспитанию, врач по коммунальной гигиене, врач по радиационной гигиене, врач-эпидемиолог, врач-бактериолог, врач-вирусолог, врач-дезинфектолог, врач-паразитолог;

в номинации "**Лучший военный врач**" - военный хирург, военный терапевт, военный анестезиолог-реаниматолог, офицер врач-эксперт, начальник медицинской службы авиационного соединения, начальник медицинской службы корабля, начальник медицинской службы полка (бригады, дивизии);

в номинации "**Лучший врач лабораторной диагностики**" - врач-лаборант, врач - лабораторный генетик, врач-генетик, врач клинической лабораторной диагностики, врач - лабораторный миколог, врач-вирусолог, врач-бактериолог;

в номинации **"Лучший врач-эксперт"** - врач по медико-социальной экспертизе, врач - судебно-медицинский эксперт, врач-патологоанатом, врач-методист, врач-статистик;

в номинации **"Лучший инфекционист"** - врач-инфекционист, врач - клинический миколог, врач-дерматовенеролог, врач-косметолог;

в номинации **"Лучший онколог"** - врач-онколог, врач - детский онколог, врач-радиотерапевт;

в номинации **"Лучший невролог"** - врач-невролог;

в номинации **"Лучший психиатр"** - врач-психиатр, врач-психотерапевт, врач-психиатр-нарколог, врач-сексолог, врач - судебно-психиатрический эксперт;

в номинации **"Лучший врач скорой медицинской помощи"** - врач скорой медицинской помощи, старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи;

в номинации **"Лучший анестезиолог-реаниматолог"** - врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-токсиколог;

в номинации **"Лучший врач медицинской реабилитации"** - врач мануальной терапии, врач-рефлексотерапевт, врач-физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, врач по спортивной медицине;

в номинации **"Лучший врач общей практики (семейный врач)"** - врач общей практики (семейный врач);

в номинации **"Лучший оториноларинголог"** - врач-оториноларинголог, врач-сурдолог-оториноларинголог, врач-сурдолог-протезист;

в номинации **"Лучший травматолог-ортопед"** - врач-травматолог-ортопед;

в номинации **"Лучший офтальмолог"** - врач-офтальмолог, врач-офтальмолог-протезист;

в номинации **"Лучший фтизиатр"** - врач-пульмонолог, врач-фтизиатр;

в номинации **"Лучший эндокринолог"** - врач-эндокринолог, врач - детский эндокринолог, врач-диабетолог;

в номинации **"Лучший участковый терапевт"** - врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового лечебного участка;

в номинации **"Лучший участковый педиатр"** - врач-педиатр участковый;

в номинации **"Лучший врач по диагностическим исследованиям"** - врач-рентгенолог, врач ультразвуковой диагностики, врач-радиолог, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, врач функциональной диагностики, врач-эндоскопист;

в номинации **"За верность профессии"** - врачи любых специальностей, проработавшие в медицинских организациях Забайкальского края не менее 50 лет и внесшие большой вклад в развитие здравоохранения;

в номинации **"За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека"** - врачи-хирурги и/или группа врачей хирургов и анестезиологов-реаниматологов, которые провели уникальную хирургическую операцию, спасшую жизнь пациента.

---