



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

ПРИКАЗ

от 28.03.2017 № 251

г. ПСКОВ

О подготовке и проведении областного конкурса «Лучший врач, лучший средний медицинский работник 2017 года»

С целью повышения престижа профессии врача, стимулирования профессиональной деятельности и развития творческой активности врачей, распространения передовых форм и методов работы как отдельных сотрудников, так и медицинских коллективов в целом

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Провести областной конкурс «Лучший врач, лучший средний медицинский работник 2017 года».

2. Утвердить:

2.1. Состав конкурсной комиссии (приложение № 1).

2.2. Положение о конкурсной комиссии (приложение № 2).

2.3. Положение об областном конкурсе «Лучший врач, лучший средний медицинский работник года» (приложение № 3).

3. Руководителям подведомственных медицинских организаций совместно с главными внештатными специалистами Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации (далее - Комитет):

3.1. Провести первый этап конкурса в учреждениях и представить в Комитет списки кандидатов для участия в дальнейших этапах конкурса в срок до 21 апреля текущего года;

3.2. Обеспечить представление в Комитет конкурсантами документов, необходимых для участия в конкурсе, в срок до 28 апреля текущего года.

4. Конкурсной комиссии Комитета провести второй этапа конкурса с целью определения лучших конкурсентов в каждой номинации в срок до 31 мая текущего года.

5. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» Мацепуро С.В. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Комитета и в сетевом издании «Нормативные правовые акты Псковской области», довести до сведения подведомственных медицинских организаций.

6. Приказ Комитета от 19.02.2016 № 165 «О подготовке и проведении областного конкурса «Лучший врач, лучший средний медицинский работник года» считать утратившим силу.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета Сачкова Д.Ю.

Председатель комитета



И.И.Потапов

СОСТАВ КОНКУРСНОЙ КОМИССИИ

Председатель комиссии: Потапов Игорь Иванович - председатель Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации.

Заместители председателя комиссии:

Сачков Денис Юрьевич - заместитель председателя Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации;

Рагозина Надежда Петровна - заместитель председателя Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации.

Секретарь комиссии:

Скрипин Юрий Юрьевич - начальник отдела кадров.

Члены комиссии:

Хлынов Игорь Александрович - заместитель председателя Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации;

Котина Ольга Валентиновна - начальник отдела организации лечебно-профилактической помощи населению;

Сидорова Валентина Викторовна - начальник отдела бухгалтерского учета и отчетности;

Дьяченко Ольга Николаевна - консультант отдела кадров;

Бируля Владимир Леонидович - главный внештатный стоматолог области;

Федоров Денис Александрович - главный внештатный специалист хирург, врач-хирург хирургического отделения ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»;

Сукманюк Сергей Юрьевич - главный внештатный специалист акушер-гинеколог Комитета;

Лебоева Марина Михайловна - главный внештатный специалист терапевт, заместитель главного врача ГБУЗ «Псковская городская поликлиника»;

Альбова Валентина Константиновна - директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Псковской области (по согласованию);

Антонов Виктор Васильевич - заместитель председателя Псковского областного Собрания депутатов - Председатель комитета по труду и социальной политике (по согласованию);

Лежнин Владимир Петрович - руководитель территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Псковской области (по согласованию);

Боровцова Тамара Михайловна - председатель правления Псковской региональной общественной организации «Медицинская палата»;

Шундер Анжелика Николаевна - председатель Псковской областной организации профсоюза работников здравоохранения (по согласованию).

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации по подготовке и проведению областного конкурса «Лучший врач, лучший средний медицинский работник года»

1. Комиссия Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации по подготовке и проведению областного конкурса «Лучший врач, лучший средний медицинский работник года» (далее - Комиссия, Конкурс) создана в целях повышения престижа медицинских профессий и ежегодного определения победителей Конкурса по номинациям, указанным в Положении о Конкурсе.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Положением о Государственном комитете Псковской области по здравоохранению и фармации (далее - Комитет), утвержденным постановлением Администрации области, Положением о Конкурсе, настоящим Положением и иными правовыми актами области и федеральным законодательством.

3. Основными задачами Комиссии являются определение победителей Конкурса по номинациям, указанным в Положении о Конкурсе в соответствующем году.

4. В компетенцию Комиссии входит:

рассмотрение представленных в соответствии с Положением о Конкурсе документов;

принятие решения по выдвинутым подведомственными медицинскими организациями кандидатурам путем обсуждения и открытого голосования.

5. Комиссия для выполнения своих полномочий может запрашивать дополнительные документы, необходимые для принятия решения.

6. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии.

7. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости.

Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей членов Комиссии.

Заседание Комиссии проводит председатель Комиссии либо, в случае его отсутствия, заместитель председателя Комиссии.

Допускается принятие решений Комиссии путем заочного голосования (подписание решения комиссии) и при наличии одного кандидата в определенной номинации.

8. Решение считается принятым, если за него проголосовало не менее двух третей членов комиссии.

9. Решения Комиссии оформляются протоколом, который подписывает председатель и секретарь, а при заочном голосовании - все члены комиссии.

10. Выписку из протокола заседания Комиссии Комитет направляет в адрес подведомственных медицинских организаций, представивших кандидатуры на конкурс.

11. Протоколы Комиссии хранятся в отделе кадров Комитета.

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ
«ЛУЧШИЙ ВРАЧ, ЛУЧШИЙ СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
РАБОТНИК ГОДА»**

1. Цель конкурса

Определить лучших врачей и лучших средних медицинских работников года Псковской области. Это будет способствовать поднятию авторитета профессии, настоящему признанию ее в обществе.

2. Задачи конкурса

Проведение конкурса позволит выявить наиболее профессионально подготовленных, обладающих глубокими знаниями, высокой квалификацией специалистов из числа врачей и средних медицинских работников. Подготовка к конкурсу явится своеобразной школой повышения мастерства, знаний, квалификации отдельных сотрудников и целых коллективов. Конкурс позволит поднять на еще более высокую ступень престиж медицинской профессии, так необходимой обществу, подчеркнуть ее значимость, убедить всех граждан, что здоровье человека - высочайшая ценность, и эту ценность сохраняют и дарят всем люди, труд которых заслуживает особого и справедливого к себе отношения.

**3. Порядок представления и оформления материалов
на участников конкурса**

Настоящий порядок устанавливает требования к оформлению документов и проведению основных этапов конкурса. Все документы участников принимаются конкурсной комиссией до 28 апреля текущего года.

В конкурсе принимают участие врачи, средние медицинские работники со стажем практической работы не менее 7 лет.

3.1. Конкурс проводится

по следующим номинациям среди врачей: лучший врач-терапевт (все терапевтические специальности), лучший врач-хирург (все хирургические специальности), лучший врач-педиатр, лучший врач акушер-гинеколог, лучший врач-стоматолог, лучший врач скорой помощи, «за верность профессии»;

по следующим номинациям среди средних медицинских работников: лучший средний медицинский работник терапевтического профиля, лучший средний медицинский работник хирургического профиля, лучший средний медицинский работник в сфере акушерства-гинекологии, лучший средний

медицинский работник педиатрического профиля, лучший средний медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта, лучший средний медицинский работник скорой медицинской помощи, «за верность профессии».

3.2. Каждая подведомственная медицинская организация представляет кандидатуры на конкурс по любой номинации, но не более одного претендента на каждую из объявленных номинаций.

3.3. Выдвижение кандидатов инициируется:

- главными внештатными специалистами Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации (далее - Комитет) по своему профилю;

- коллективом медицинских организаций;

- администрацией медицинских организаций.

3.4. Направление выдвинутых на конкурс кандидатур в Комитет осуществляется только после их согласования всеми тремя сторонами, имеющими право инициировать выдвижение кандидатур.

3.5. Выдвижение победителей конкурсов за предыдущие годы осуществляется не ранее чем через 3 года.

4. Этапы конкурса

4.1. Первый этап конкурса проводится в медицинских организациях по представлению:

- главных внештатных специалистов Комитета (кандидатуры на конкурс направляются главными внештатными специалистами Комитета руководителю медицинской организации с кратким обоснованием в срок до 03 апреля текущего года);

- коллектива медицинской организации;

- администрации медицинской организации.

Представленные главными внештатными специалистами Комитета кандидатуры рассматриваются и утверждаются коллективом медицинских организаций, исходя из профессиональных, творческих, нравственных качеств претендентов.

Руководители медицинских организаций являются ответственными лицами за организацию процесса согласования кандидатур на конкурс с главными внештатными специалистами Комитета при выдвижении кандидатуры администрацией или коллективом медицинской организации.

Каждая кандидатура рассматривается на общем собрании коллектива медицинской организации. Решение о победителе первого этапа принимается по результатам открытого голосования. Протокол общего собрания направляется в Комитет.

К протоколу прилагаются:

- 1) копия листка по учету кадров с приклеенной фотографией;

- 2) характеристика на специалиста, отражающая его профессиональные и нравственные качества, заверенная руководителем учреждения;

- 3) отчет об основных итогах профессиональной деятельности с отражением динамики статистических показателей (за последние 3 года);

- 4) сведения о внедрении конкурсантом или при его непосредственном участии новых методик профилактики, диагностики и лечения (указать каких);
- 5) сведения о владении смежными специальностями;
- 6) перспективы своей работы;
- 7) сведения о научных и практических публикациях в медицинских изданиях (при наличии) и т.д.;
- 8) копии дипломов, свидетельств, сертификатов и другие документы о повышении квалификации, специализации;
- 9) письменное согласование (предложение) главного внештатного специалиста Комитета соответствующего профиля;
- 10) иные документы, характеризующие специалиста.

Все представляемые материалы оформляются отдельной папкой на каждого конкурсанта в соответствии с перечнем указанных документов.

Материалы участникам конкурса не возвращаются.

4.2. Второй этап конкурса в каждой из номинаций проводится конкурсной комиссией Комитета.

Рассмотрение конкурсной документации с целью определения лучших конкурсантов в каждой номинации проводится до 31 мая текущего года.

Материалы на конкурсантов, поступившие из медицинских организаций, рассматриваются членами конкурсной комиссии индивидуально по каждой номинации по представленным протоколам общего собрания медицинской организации и документам конкурсантов. По результатам второго этапа отбираются лучшие конкурсанты в каждой номинации. Результаты второго этапа оформляются протоколом заседания конкурсной комиссии.

На заседании конкурсной комиссии коллегиально обсуждаются каждая из представленных кандидатур по каждой номинации, и проводится открытое голосование. Победителем становится конкурсант, получивший большинство голосов членов конкурсной комиссии. Комиссия вправе принимать решение при наличии единственного кандидата по одной определенной номинации. Учитываются поощрения руководства за последний год работы, авторитет среди медицинской общественности, уровень профессионализма, мнение врачебных ассоциаций, ассоциаций медицинских сестер, научных сообществ, личный вклад в развитие здравоохранения области.

5. Критерии отбора лучших конкурсантов

5.1. В качестве участников конкурса выступают врачи, средние медицинские работники, имеющие соответственно высшее или среднее медицинское образование, не имеющие дисциплинарных взысканий, основным местом работы которых являются медицинские организации области.

5.2. Критерии отбора лучших конкурсантов:

5.2.1. Профессиональная деятельность с отражением динамики статистических показателей последних трех лет;

5.2.2. Показатели деятельности и индикаторы качества работы кандидата в зависимости от номинации и должностных обязанностей, в том числе:

- выполнение планов профилактической работы (флюорографического обследования - не менее 95 % от плана; профилактических прививок - не менее 95% от плана; дополнительной диспансеризации - не ниже среднеобластных показателей; реализация планов работы по формированию здорового образа жизни; охват родовыми патронажами беременных - не менее 95 %; охват патронажами детей первого года жизни - не менее 98 %; полнота охвата профилактическими осмотрами детей декретированных возрастов - не менее 95 % от общего числа детей соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам);

- оценка качества медицинской помощи (удельный вес запущенных случаев онкологических заболеваний не ниже среднеобластных показателей; полнота охвата диспансерным наблюдением по нозологическим формам не менее 90 %; отсутствие случаев смерти на дому и до суточной летальности в стационаре; положительная динамика показателя первичной заболеваемости детей первого года жизни и общей заболеваемости (распространенности) у детей; число пролеченных больных и полученных результатов после проведенного лечения; количество и состав пролеченных больных; показатели летальности не выше среднеобластных; оперативная активность; показатели послеоперационных осложнений и летальности не выше среднеобластных; процент расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов не выше среднеобластных; отсутствие случаев медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам вневедомственной экспертизы; отсутствие замечаний по результатам первичной экспертизы качества оказания скорой медицинской помощи (соответствие оказания скорой медицинской помощи стандартам); процент расхождения диагноза врача скорой медицинской помощи и приемного отделения стационара ниже среднеобластных показателей) и т.д. в соответствии с профилем медицинской организации;

5.2.3. Стремление к усовершенствованию профессиональных знаний и умений (квалификация, категория);

5.2.4. Участие во внедрении в практику современных методик диагностики, лечения и реабилитации пациентов, владение смежными специальностями (для средних медицинских работников);

5.2.5. Участие в научно-практических конференциях, конгрессах, выступления по радио, телевидению, в печати по вопросам профилактики заболеваний, в том числе социально значимых;

5.2.6. Отсутствие обоснованных жалоб.

6. Торжественная церемония награждения победителей

Награждение победителей в каждой номинации проводится на торжественной церемонии празднования Дня медицинского работника.

Победителям конкурса вручается диплом победителя.

В целях стимулирования работников к самосовершенствованию и к участию в конкурсе рекомендуется руководителям медицинских организаций устанавливать участникам и победителям конкурса стимулирующие выплаты

в процентном отношении к должностному окладу (окладу, ставке заработной платы) в течении года в размере, согласованном с Комитетом, в пределах фонда оплаты труда медицинских организаций, в которых участник или победитель конкурса осуществляет основную трудовую деятельность.