



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

21.02.2017

№ 119

**О проведении Всероссийского  
конкурса врачей в медицинских  
организациях государственной системы  
здравоохранения города Москвы**

В целях реализации пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 13 января 2011 г. № 2 «О единовременном денежном поощрении лучших врачей» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2013 № 151н (в редакции от 20.04.2016) «О проведении Всероссийского конкурса врачей» приказываю:

1. Утвердить Порядок проведения регионального этапа (I и II этапов) Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы согласно Приложению 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить Комиссию по проведению Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы согласно Приложению 2 к настоящему приказу.
3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы обеспечить проведение регионального этапа Всероссийского конкурса врачей согласно Приложению 1 к настоящему приказу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Т.Р. Мухтасарову**.

Руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы

**А.И. Хрипун**

**Порядок  
проведения Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях  
государственной системы здравоохранения города Москвы**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок проведения Всероссийского конкурса врачей (далее соответственно - Порядок, Конкурс) разработан в соответствии постановления Правительства Российской Федерации от 13 января 2011 г. № 2 «О единовременном денежном поощрении лучших врачей» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2013 № 151н (в редакции от 20.04.2016) «О проведении Всероссийского конкурса врачей».

1.2. К участию в Конкурсе допускаются:

в номинации «Лучший педиатр» - врач-педиатр;

в номинации «Лучший неонатолог» - врач-неонатолог;

в номинации «Лучший терапевт» - врач-терапевт, 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;

в номинации «Лучший руководитель медицинской организации» - главный врач (президент, 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 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 участковый терапевт» - врач-терапевт участковый;
- 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 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 «Специальная номинация» - за вклад в развитие медицины, внесенный представителями фундаментальной науки - научные работники и (или) группа научных работников; врачи и (или) группа врачей любых специальностей, внесшие вклад в развитие медицинской науки и здравоохранения;
- в номинации «За верность профессии» - врачи любых специальностей, проработавшие в медицинских организациях 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, спасающую жизнь пациента;
- в номинации «За создание нового метода лечения» - врачи и/или группа врачей любых специальностей за разработку и внедрение нового метода лечения;
- в номинации «За создание нового метода диагностики» - врачи и/или группа врачей любых специальностей за разработку и внедрение нового метода диагностики;
- в номинации «За создание нового направления в медицине» - врачи и/или группа врачей любых специальностей, создавших новое направление в медицине;
- в номинации «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов и стихийных бедствий» - врачи и/или группа врачей любых специальностей, оказывавших медицинскую помощь пострадавшим во время войн, миротворческих операций, локальных вооруженных конфликтов, террористических актов, стихийных бедствий.

3. К участию в Конкурсе допускаются:

- врачи (из числа основных сотрудников организации), стаж работы которых по специальностям номинации составляет не менее 10 лет, в том числе не менее 5 лет в организации, которая выдвигает врача на Конкурс.

4. Выдвижение врачей на Конкурс по всем номинациям осуществляется коллективами организаций исходя из профессиональных качеств претендентов на звание «Лучший врач», а также в порядке самовыдвижения.

Выдвижение врачей на Конкурс по номинациям «За верность профессии», «За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека», «За создание нового метода лечения», «За создание нового метода диагностики», «За создание нового направления в медицине», «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов и стихийных бедствий» может также осуществляться пациентами, группами пациентов, профессиональными общественными организациями, администрациями медицинских организаций, а также в порядке самовыдвижения.

1.4. Конкурс проводится в три этапа.

## **2. Проведение регионального этапа конкурса – I и II этапы**

2.1. I этап Конкурса проводится в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

- Структурные подразделения медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы выдвигают кандидатуры врачей для участия в Конкурсе из числа высококвалифицированных специалистов, имеющих высокие личностные характеристики, а также, профессиональные достижения в работе по специальности.
- Каждая кандидатура врача, участвующего в Конкурсе, рассматривается на общем собрании трудового коллектива, которое открытым голосованием простым большинством голосов трудового коллектива принимает решение об участниках II этапа Конкурса.
- Решение об участниках II этапа Конкурса по каждой номинации оформляется протоколом общего собрания трудового коллектива (далее - Протокол 1), рекомендуемый образец - Приложение 3 к настоящему приказу.
- В отношении каждого участника II этапа Конкурса медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы, в которой проводился I этап Конкурса, формирует пакет документов.
- Перечень документов:
  1. Личный листок по учету кадров, цветная или черно-белая фотография 4 x 6 см, заверенная медицинской организацией копия диплома о высшем образовании.
  2. Заверенные медицинской организацией копии действующих дипломов, свидетельств, сертификатов, удостоверений о повышении квалификации.
  3. Отчет участника конкурса о профессиональной деятельности, владении медицинскими технологиями (методиками), включающий статистические показатели за последние 3 года (рекомендации по оформлению отчета участника конкурса о профессиональной деятельности, владении медицинскими технологиями (методиками), включающего статистические показатели за последние 3 года приведены в Приложении 5 к настоящему приказу).

4. Характеристика, подписанная 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.

5. Представление профессиональной общественной организации (при наличии).

6. Отзывы пациентов об участнике Конкурса.

7. Фото-, видеоматериалы, характеризующие работу участника Конкурса), в том числе на электронных носителях.

8. Для номинаций «За верность профессии», «За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека», «За создание нового метода лечения», «За создание нового метода диагностики», «За создание нового направления в медицине», «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов и стихийных бедствий» дополнительно представляются документы, подтверждающие внесение участником Конкурса большого вклада в развитие здравоохранения, проведение уникальной хирургической операции, разработку и внедрение нового метода лечения, разработку и внедрение нового метода диагностики, создание нового направления в медицине, проведение фундаментальных исследований, а также разработку и внедрение медицинских изделий и лекарственных препаратов, оказание медицинской помощи пострадавшим во время войн, миротворческих операций, локальных вооруженных конфликтов, террористических актов, стихийных бедствий.

Документы за номером 3, 7 и 8 – составляют Портфолио участника Конкурса, для оценки при проведении II этапа Конкурса.

- В случае выдвижения для участия в Конкурсе только одной кандидатуры по каждой номинации от медицинской организации общим собранием трудового коллектива может быть принято решение о выдвижении единственного участника I этапа Конкурса для участия во II этапе Конкурса.
- Протокол № 1 и пакет документов на каждого участника II этапа Конкурса по каждой номинации вместе с сопроводительным письмом руководителя медицинской организации направляются в Комиссию по проведению Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы не позднее 27.03.2017 года в Управление правового обеспечения и кадровой политики Департамента здравоохранения города Москвы (Оружейный пер., д. 43, стр. 1, каб. 214) для проведения II этапа Конкурса.
- В случае выдвижения для участия в Конкурсе только одной кандидатуры по каждой номинации от медицинской организации общим собранием трудового коллектива может быть принято решение о выдвижении единственного участника I этапа Конкурса для участия во II этапа Конкурса.

2.2. II этапа Конкурса проводится в Департаменте здравоохранения города Москвы (далее – Департамент).

Протоколы I этапа Конкурса и соответствующий пакет документов для каждого кандидата направляются в Комиссию по проведению Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

- На заседании Комиссии рассматривается Портфолио участников II этапа Конкурса, и в результате открытого голосования простым большинством голосов ее членов, присутствующих на заседании принимается решение о кандидате для участия в III этапе Конкурса.
- Решение о кандидатах для участия в III этапе Конкурса оформляется протоколом заседания Комиссии (Протокол 2), рекомендуемый образец - Приложение 4 к настоящему приказу.
- Протокол II этапа Конкурса подписывают все члены Комиссии, присутствующие на заседании.
- Протокол II этапа Конкурса и пакет документов кандидатов для участия в III этапе Конкурса по каждой номинации вместе с сопроводительным письмом председателя Комиссии направляются в срок до 14.04.2017 года в Центральную конкурсную комиссию Всероссийского конкурса врачей (далее - Центральная конкурсная комиссия).
- В случае поступления для участия в Конкурсе только одного пакета документов победителя I этапа Конкурса по каждой номинации Конкурсная комиссия принимает решение о направлении единственного участника II этапа Конкурса для участия в III этапе Конкурса. II этапа Конкурса и пакет документов участника Конкурса направляется в Центральную конкурсную комиссию.

### **3. О Комиссии по проведению Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы**

3.1. Комиссия по проведению Всероссийского конкурса врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы действует на постоянной основе, образуется и утверждается приказом руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (далее – руководитель Департамента).

3.2. В своей работе Комиссия руководствуется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2013 № 151н (в редакции от 20.04.2016) «О проведении Всероссийского конкурса врачей».

3.3. В состав Комиссии входят:

Первый заместитель руководителя Департамента, заместитель руководителя Департамента, начальник Управления организации первичной медико-социальной помощи Департамента, заместитель начальника Управления-начальник отдела государственной службы и кадров Управления правового обеспечения и кадровой политики Департамента, сотрудники отдела государственной службы и кадров Управления правового обеспечения и кадровой политики Департамента, главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Москвы (в зависимости от представленных номинаций).

3.4. Заседание Комиссии проводится как при наличии двух и более альтернативных кандидатов для участия в III этапе Конкурса, так и в случае поступления для участия в Конкурсе только одного пакета документов участника I этапа Конкурса по каждой номинации

3.4. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей от общего числа ее членов. Решения Комиссии по результатам проведения конкурса принимаются открытым голосованием простым большинством голосов ее членов, присутствующих на заседании. При равенстве голосов решающим является голос председателя Комиссии.

3.5. В случае, когда присутствие члена Комиссии на заседании невозможно по уважительным причинам (командировка, болезнь и т.п.), может производиться его замена с внесением соответствующего изменения в состав Комиссии и изданием соответствующего приказа руководителя Департамента.

3.6. Результаты голосования Комиссии оформляются Протоколом, который подписывается председателем, заместителем председателя, секретарем и членами комиссии, принявшими участие в заседании.

3.7. Организация и обеспечение работы Комиссии возлагается на отдел государственной службы и кадров Управления правового обеспечения и кадровой политики Департамента.

#### **4. Награждение победителей Конкурса**

4.1. Время и место проведения торжественной церемонии награждения лучших врачей по результатам Конкурса ежегодно определяется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.





**Приложение 3 к приказу  
Департамента здравоохранения города Москвы  
от «01» 02 2017 г. № 119**

**Протокол № 1  
Протокол общего собрания трудового коллектива**

Москва

(указать наименование медицинской организации)

«  » \_\_\_\_\_ 201   г.

Слушали: о выдвижении кандидатур врачей для участия во II этапе Всероссийского конкурса врачей (далее – Конкурс).

Общее собрание трудового коллектива рассмотрело кандидатуры врачей, претендующих на участие во II этапе Конкурса.

Итоги открытого голосования по каждой кандидатуре:

п/п	Наименование номинации				
	Ф.И.О. врача	Должность врача	результаты голосования		
			«за»	«против»	«воздержалось»

Решили: по результатам проведенного голосования - участником II этапа Конкурса в номинации \_\_\_\_\_

признать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность)

Председатель общего собрания  
трудоового коллектива

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель  
медицинской организации

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение 4 к приказу  
Департамента здравоохранения города Москвы  
от «21» 02 2017 г. № 119**

**Протокол № 2 Комиссии по проведению Всероссийского конкурса врачей в  
медицинских организациях государственной системы здравоохранения города  
Москвы**

Итоги открытого голосования простым большинством голосов по каждой кандидатуре:

№ п/п	Наименование номинации				
	Ф.И.О. врача	должность врача, полное наименование медицинской организации	результаты голосования		
			«за»	«против»	«воздержалось»

Решением конкурсной комиссии по результатам голосования победителем второго этапа Конкурса в номинации \_\_\_\_\_

(указывается номинация)

признан

(Ф.И.О., должность, наименование организации)

Председатель Конкурсной комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Члены Конкурсной комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

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), 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.