

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ
7 марта 2008 г. № 49

**Об утверждении Инструкции о порядке проведения
конкурса «Врач года Республики Беларусь»**

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке проведения конкурса «Врач года Республики Беларусь».

2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель
Министра финансов
Республики Беларусь

А.М.Харковец

07.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель председателя
Брестского областного
исполнительного комитета

М.И.Юхимук

05.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Витебского областного
исполнительного комитета

В.П.Андрейченко

04.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Гомельского областного
исполнительного комитета

А.С.Якобсон

07.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Гродненского областного
исполнительного комитета

В.Е.Савченко

07.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Минского областного
исполнительного комитета

Л.Ф.Крупец

07.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Могилевского областного
исполнительного комитета

Б.В.Батура

07.03.2008

СОГЛАСОВАНО

Председатель
Минского городского
исполнительного комитета

М.Я.Павлов

04.03.2008

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
07.03.2008 № 49

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения конкурса «Врач года Республики Беларусь»

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Инструкция о порядке проведения конкурса «Врач года Республики Беларусь» (далее – Инструкция) определяет порядок организации и проведения конкурса «Врач года Республики Беларусь» (далее – конкурс).

2. Целью проведения конкурса является выявление наиболее профессионально грамотных, талантливых, творчески работающих, квалифицированных врачей государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, управлениям здравоохранения облисполкомов и комитету по здравоохранению Минского горисполкома (далее, если иное не установлено настоящей Инструкцией, – организации здравоохранения).

3. Задачи конкурса:

повышение престижа профессии врача;

выявление наиболее профессионально подготовленных, квалифицированных врачей.

4. Проведение конкурса осуществляется в три этапа, если иное не установлено частью второй настоящего пункта:

первый этап – в организации здравоохранения;

второй этап – областной (Минский городской);

третий этап – заключительный.

Проведение конкурса для врачей, работающих в государственных организациях здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, осуществляется в два этапа:

первый этап – в организации здравоохранения;

второй этап – заключительный.

ГЛАВА 2 ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ КОНКУРСА (ЕГО ЭТАПОВ)

5. Конкурс проводится не реже чем один раз в два года. Решение о проведении конкурса принимается Министерством здравоохранения Республики Беларусь не позднее чем за 9 месяцев до его проведения.

Для организации проведения конкурса Министерство здравоохранения Республики Беларусь издает приказ, в котором определяются сроки проведения конкурса, состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь по проведению конкурса (далее – комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь) и иные условия, необходимые для его проведения.

6. На основании приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь создаются:

комиссии организаций по проведению первого этапа конкурса (далее – комиссии организаций) – в организациях здравоохранения;

территориальные комиссии по проведению второго этапа конкурса для подчиненных организаций здравоохранения (далее – территориальные комиссии) – в управлениях здравоохранения облисполкомов и комитете по здравоохранению Минского горисполкома.

Комиссии, указанные в части первой настоящего пункта, создаются на основании приказа руководителя организации здравоохранения, управления здравоохранения облисполкомов и комитета по здравоохранению Минского горисполкома соответственно.

7. В составы комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь, территориальных комиссий и комиссий организаций могут быть по их желанию

включены представители средств массовой информации, деятели науки и общественных организаций.

8. Информация о проведении конкурса или его этапов доводится соответственно комиссией Министерства здравоохранения Республики Беларусь, территориальными комиссиями или комиссиями организаций до сведения заинтересованных не позднее чем за месяц до начала соответствующего этапа конкурса, в том числе путем информирования населения через средства массовой информации.

9. Комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь, территориальные комиссии и комиссии организаций, если иное не установлено настоящей Инструкцией, в пределах своей компетенции осуществляют непосредственное руководство подготовкой, проведением и подведением итогов соответствующего этапа конкурса, в том числе:

определяют сроки подачи участниками заявок для участия в соответствующем этапе конкурса;

оценивают участников по критериям, указанным в настоящей Инструкции;

принимают решение о допуске участников к соответствующему этапу конкурса;

принимают решение об определении победителей соответствующего этапа конкурса по номинациям, указанным в части четвертой пункта 12 настоящей Инструкции;

информируют участников о результатах проведения всех конкурсных мероприятий соответствующего этапа конкурса;

оформляют и передают заявки для участия победителей в следующем этапе конкурса в соответствующую комиссию;

обеспечивают освещение хода подготовки, проведения и результатов соответствующего этапа конкурса.

10. Решения комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь, территориальной комиссии и комиссии организации принимаются на заседаниях комиссии, которые оформляются протоколом.

Комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь, территориальная комиссия и комиссия организации вправе принимать решение, если на заседании присутствует не менее двух третей числа членов утвержденного состава. Решение комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь, территориальной комиссии и комиссии организации считается принятым, если за него проголосовало более половины присутствующих на заседании членов комиссии.

ГЛАВА 3

ЭТАПЫ И ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНКУРСА

11. Церемония награждения победителей первого, второго и третьего этапов проводится в торжественной обстановке с участием медицинской общественности, освещением в средствах массовой информации.

Все этапы могут включать в себя следующие конкурсные мероприятия:

творческое самопредставление участников соответствующего этапа конкурса;

выступления перед врачебной общественностью;

мультимедийная презентация;

хобби-клуб «Мир моих увлечений»;

иные мероприятия и формы представления участников.

12. Первый этап конкурса проводится в организациях здравоохранения не позднее ноября текущего года, по итогам которого объявляется конкурс.

Работники организации здравоохранения, желающие принять участие в конкурсе, подают заявление на имя руководителя с просьбой предложить их кандидатуру для участия в первом этапе конкурса.

Заявления, указанные в части второй настоящего пункта, рассматриваются на общем собрании организации здравоохранения, которое принимает решение о возможности

рекомендовать данных работников для участия в первом этапе конкурса (далее – решение собрания).

При этом для признания первого этапа конкурса состоявшимся общее собрание организации здравоохранения должно вынести решение собрания в отношении не менее чем 2 кандидатов по каждой из следующих номинаций (при их наличии):

- «Врач-педиатр»;
- «Врач-терапевт»;
- «Врач-хирург»;
- «Врач-акушер-гинеколог»;
- «Врач общей практики».

По решению комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь номинации могут быть изменены приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

13. Решение собрания передается в комиссию организации. Комиссия организации рассматривает решение собрания и принимает решение о победителе первого этапа конкурса.

14. Протокол заседания комиссии организации за подписью председателя комиссии и руководителя организации направляется:

в комиссию Министерства здравоохранения Республики Беларусь – для организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь;

в комиссию управления здравоохранения облисполкомов или комитета по здравоохранению Минского горисполкома – для организаций, подчиненных им.

К протоколу прилагаются следующие документы:

личный листок по учету кадров с фотографией участника конкурса;

характеристика о трудовой деятельности с отражением профессиональных качеств врача;

сведения об основных итогах профессиональной деятельности с отражением динамики статистических показателей (в соответствии с утвержденными критериями);

копии дипломов, сертификатов, свидетельств о повышении квалификации, переподготовке и др.;

копия решения собрания коллектива;

копия протокола заседания комиссии предыдущего этапа;

иные документы, подтверждающие высокий профессиональный уровень победителя первого этапа конкурса.

15. Для работников организаций здравоохранения, подчиненных управлениям здравоохранения облисполкомов или комитету по здравоохранению Минского горисполкома, территориальные комиссии проводят областной (Минский городской) этап конкурса.

Территориальные комиссии рассматривают материалы, указанные в пункте 14 настоящей Инструкции, и принимают решение о победителях конкурса, которое оформляется протоколом.

На областном (Минском городском) этапе определяется один победитель в каждой номинации.

Протокол за подписью председателя территориальной комиссии, материалы, указанные в пункте 14 настоящей Инструкции, направляются в комиссию Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

16. Заключительный этап конкурса проводится в первом квартале года, следующего за годом, в котором объявлен конкурс.

На заключительном этапе определяется один победитель и три лауреата в каждой номинации.

Подведение итогов конкурса в каждой из номинаций проходит в два тура.

В первом туре материалы на участников конкурса, поступившие в комиссию Министерства здравоохранения Республики Беларусь, рассматриваются членами комиссии индивидуально по каждой номинации, указанной в части четвертой пункта 12 настоящей Инструкции.

В целях объективной оценки уровня профессиональной компетенции и знаний участника конкурса, оценки его работы в условиях реальной профессиональной деятельности, изучения результатов внедрения им новых технологий профилактики, диагностики и лечения члены комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь могут выезжать в организации здравоохранения, а также привлекать необходимых специалистов.

Во втором туре комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь рассматривает представленные материалы и заключения членов комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь по каждому участнику и открытым голосованием принимает решение о победителе и лауреатах заключительного этапа конкурса в каждой номинации.

17. Победителю заключительного этапа вручаются диплом и денежное вознаграждение. Лауреатам – дипломы I, II, III степени и денежные вознаграждения. Торжественная церемония награждения победителей и лауреатов конкурса проводится в г. Минске.

18. Результаты конкурса публикуются в газете «Медицинский вестник» и других средствах массовой информации.

ГЛАВА 4 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УЧАСТНИКОВ КОНКУРСА

19. Общими критериями для всех номинаций, указанных в части четвертой пункта 12 настоящей Инструкции, являются:

высокий уровень духовности и активная гражданская позиция, основанная на государственной идеологии;

общественная деятельность;

высокий уровень знаний по специальности;

наличие результативного авторского, инновационного опыта врачебной деятельности, новаторство, инициативность;

наличие публикаций, изобретений, практических внедрений;

владение современными методиками и технологиями лечения, вспомогательными методами диагностики;

положительный имидж по результатам анкетирования среди медицинского персонала и пациентов;

стаж работы по специальности не менее 7 лет;

квалификационная категория высшая, первая;

успешное прохождение курсов повышения квалификации в течение последних 3 лет перед участием в конкурсе;

отсутствие взысканий, обоснованных жалоб.

20. Дополнительными критериями являются:

20.1. по номинации «Врач-педиатр»:

выполнение показателей деятельности моделей конечных результатов:

грудное вскармливание до 3, 6, 12 месяцев (в процентах);

временная нетрудоспособность (на 100 детей, среднее пребывание на больничном листе);

охват иммунопрофилактикой по основным видам прививок (в процентах);

эффективность диспансеризации (в процентах);

20.2. по номинации «Врач-терапевт»:

выполнение показателей деятельности моделей конечных результатов;

20.3. по номинации «Врач-хирург»:

выполнение показателей деятельности моделей конечных результатов;

выполнение сложных хирургических вмешательств;

20.4. по номинации «Врач-акушер-гинеколог»:

выполнение показателей перинатальной и материнской смертностей;

20.5. по номинации «Врач общей практики»:

выполнение показателей деятельности моделей конечных результатов не менее чем на 0.9 (ККО);

активное участие в просветительной работе среди населения участка;

осуществление наблюдения за здоровьем детей с момента рождения и взрослых;

владение основными навыками по смежным специальностям в рамках компетенции врача общей практики (малая хирургия, оториноларингология, неврология, педиатрия);

экономическая эффективность работы (количество выездов скорой помощи, консультаций узкими специалистами ниже среднерайонных значений).

21. Для поощрения победителей конкурса выделяются денежные средства.

Размер денежного вознаграждения для победителей заключительного этапа конкурса, награжденных дипломами, составляет:

для победителя конкурса – не более 100 базовых величин;

для лауреатов, награжденных:

дипломом I степени – не более 80 базовых величин;

дипломом II степени – не более 70 базовых величин;

дипломом III степени – не более 50 базовых величин.

ГЛАВА 5

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА

22. Финансирование первого и второго этапов осуществляется соответствующими государственными органами управления здравоохранением за счет средств местных бюджетов и в пределах средств, выделенных на здравоохранение.

23. Третий этап конкурса финансируется Министерством здравоохранения Республики Беларусь за счет средств республиканского бюджета по разделу 07 «Здравоохранение» подразделу 04 «Другие расходы в области здравоохранения».

24. Для финансирования конкурса могут быть использованы доходы организаций здравоохранения от внебюджетной деятельности в порядке, установленном законодательством, иные источники, не запрещенные законодательством Республики Беларусь.