

**Перечень документов, необходимых для участия во Всероссийском конкурсе врачей на каждого участника**

1. Личный листок по учету кадров, цветная или черно-белая фотография 4 х 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 п. 9 настоящего Перечня).

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.

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.

9. Рекомендации по оформлению отчета участника конкурса о профессиональной деятельности, владении медицинскими технологиями (методиками), включающий 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.