|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Утверждаю****Министр здравоохранения Рязанской области****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Прилуцкий****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.** |  | **Утверждаю****Министр молодежной политики, физической культуры и спорта Рязанской области****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Е. Пыжонкова****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.** |
| **Утверждаю****Председатель Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.С. Шамбазова****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.** |  | **Утверждаю****Ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Е.Калинин****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.** |
| **Утверждаю****Председатель Совета молодых врачей Рязанской области****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лавренюк Е.А.****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.** |  |  |

**Положение**

**о конкурсе Совета молодых врачей Рязанской области**

**«Молодой врач года-2017»**

1. **Общие положения**
	1. Конкурс «Молодой врач года-2017» (далее – Конкурс) проводится Советом молодых врачей Рязанской области при поддержке министерства здравоохранения Рязанской области, министерства молодежной политики, физической культуры и спорта Рязанской области , Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской федерации, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.
	2. Цель Конкурса – поддержка молодых врачей Рязанской области, активно совершенствующих свои профессиональные навыки, ведущих научно-исследовательскую деятельность, участвующих в общественно-политической жизни Рязанской области.
	3. Конкурс проводится по следующим профилям:
2. Терапевтический профиль (терапевт, пульмонолог, невролог, ревматолог, гастроэнтеролог, кардиолог, дерматовенеролог, эндокринолог, гематолог, врач ЛФК, физиотерапевт, психиатр, психотерапевт, нарколог и др., педиатр, неонатолог, детские узкие специалисты, врачи функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики, судебно-медицинской экспертизы, клинико-лабораторной диагностики и др.)
3. Хирургический профиль (хирург, детский хирург, колопроктолог, уролог, акушер-гинеколог, офтальмолог, оториноларинголог, эндоскопист, сосудистый хирург, нейрохирург, комбустиолог, травматолог-ортопед, онколог, пластический хирург и др.);
4. Стоматологический профиль (стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург, стоматолог- ортопед, ортодонт, пародонтолог, детский врач-стоматолог и др.);
5. Медико- профилактический профиль (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-эпидемиолог, врач-бактериолог, врач-вирусолог, врач-паразитолог;)
6. Анестезиолого- реаниматологический профиль
	1. В рамках Конкурса учреждаются следующие номинации:
* «Лучший молодой специалист терапевтического профиля»;
* «Лучший молодой специалист хирургического профиля»;
* «Лучший молодой специалист стоматологического профиля »;
* «Лучший молодой санитарный врач»;
* «Лучший молодой анестезиолог - реаниматолог».
	1. Организационное и методическое обеспечение проведения Конкурса и деятельности по подведению итогов Конкурса осуществляет Конкурсная комиссия заочного этапа.
1. **Конкурсная комиссия**
	1. Конкурсная комиссия заочного этапа определяет порядок и сроки проведения Конкурса, а также определяет победителей Конкурса. В состав конкурсной комиссии заочного этапа входит организационный комитет Совета молодых врачей Рязанской области;

2.2. В состав конкурсной комиссии очного этапа входят по должности:

* Председатель конкурсной комиссии - министр здравоохранения Рязанской области;
* Сопредседатель конкурсной комиссии – министр молодежной политики, физической культуры и спорта Рязанской области;
* Сопредседатель конкурсной комиссии – Ректор Рязанского государственного медицинского университета им. ак. И.П. Павлова
* Сопредседатель конкурсной комиссии – председатель Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ;
* Ответственный секретарь Конкурса – председатель Совета молодых врачей Рязанской области, осуществляющий сбор материалов и координацию проведения Конкурса.

Кворум конкурсной комиссии – 5 человек. Окончательный список членов конкурсной комиссии составляется ответственным секретарем Конкурса не позднее 10 мая 2017 года.

2.3 Организаторы вправе приглашать спонсоров и вводить их в состав конкурсной комиссии, а также вносить поправки в сроки проведения конкурса.

1. **Порядок и сроки проведения Конкурса**
	1. Прием конкурсных заявок осуществляется с 3 апреля по 10 мая 2017 года.
	2. Очный этап Конкурса состоится в период с 15 мая по 26 мая 2017 года. Точная дата будет сообщена дополнительно.
	3. Голосование по номинации «Приз зрительских симпатий» на сайте <https://vk.com> в группе Совета молодых врачей Рязанской области <https://vk.com/rosmv> – с 15 мая по 31 мая 2017 года.
	4. Подведение итогов конкурса и награждение победителей состоится на торжественном мероприятии, посвященном Дню медицинского работника.

3.5. Дополнительную информацию о Конкурсе можно получить у председателя совета молодых врачей Рязанской области Лавренюка Евгения по тел.: 89209551990 и у заместителя председателя Совета Камаевой Валентины по тел.: 89521236466.

1. **Порядок выдвижения и представления кандидатур на Конкурс**

4.1. Правом участия в Конкурсе обладают врачи, работающие в лечебных учреждениях Рязанской области, ассистенты клинических кафедр Рязанского государственного медицинского университета имени
акад. И.П. Павлова. Возраст участников – до 30 лет включительно.

4.2. Правом выдвижения кандидатур на Конкурс обладают:

* клинические кафедры Рязанского государственного медицинского университета имени акад. И.П. Павлова;
* руководство лечебных учреждений Рязанской области;
* Совет молодых врачей Рязанской области.

4.3. Для участия в Конкурсе представляется анкета участника (Приложение
№ 1) и характеристика с места работы. Для представителей хирургических специальностей: обязательно предоставление таблицы оперативной активности за последние 3 года. Анкета участника и характеристика должны быть с подписью и печатью руководителя учреждения и председателя первичной профсоюзной организации, отсканированы и предоставлены в формате pdf. на электронную почту e-mail rosmv@yandex.ru. Анкеты без подписи участника и руководителя учреждения рассматриваться не будут.

Всем участникам необходимо пройти регистрацию и подать заявку на участие в Конкурсе в автоматизированной информационной системе «Молодежь России» - АИС Молодежь.

1. **Критерии выбора победителей Конкурса**
	1. Каждый кандидат оценивается по следующим основным критериям:
* степень профессионального роста за последние 3 года и стремления к усовершенствованию своих профессиональных компетенций;
* активность общественной деятельности;
* активность научной деятельности;
* результаты очного этапа конкурса.
	1. Конкурс проводится в 2 этапа:
* Первый этап Конкурса – заочный. Во время заочного этапа, на основании предоставленных анкет-заявок, определяется не более 3 наиболее сильных участников в каждой номинации для участия во втором этапе.
* Второй этап Конкурса – очный. Во время второго этапа каждый кандидат должен выступить перед членами конкурсной комиссии очного этапа с презентацией, раскрывающей свои достижения в профессиональной, научной и общественной деятельности. При этом кандидат имеет право использовать мультимедийное оборудование, предоставленное организаторами конкурса. Регламент презентации – 5 минут. Использование видеоматериалов в презентации приветствуется.
	1. Во время проведения очного этапа конкурса члены конкурсной комиссии на основании предоставленных анкет-заявок и презентаций оценивают участников конкурса по рейтинговой системе. За победу в рейтинге в рамках одного критерия присуждаются 1 балл. При этом результаты, полученные на первом этапе конкурса, не учитываются при подведении итогов второго этапа.
	2. Итоговая оценка научно-исследовательской, профессиональной и общественной деятельности каждого участника Конкурса формируется путем суммирования полученных баллов по каждому из критериев, указанных в пункте 5.1.
	3. Конкурсная комиссия имеет право ликвидировать ту или иную номинацию в том случае, если в данной номинации поступило 3 или менее заявок.
1. **Подведение итогов Конкурса и награждение победителей Конкурса**
2. Награждение победителей Конкурса «Молодой врач года» производится по номинациям на основании решения конкурсной комиссии. Решение конкурсной комиссии о победителях Конкурса принимается на основании итоговых оценок каждого из участников и оформляется протоколом.
3. Участники, победившие в каждой номинации, награждаются в торжественной обстановке дипломом и денежной премией.

 **Приложение № 1**

Анкета-заявка участника

конкурса «Молодой врач года - 2017»

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О участника** |  |
| **Ученая степень,** **ученое звание** (если есть) |  |
| **Лечебное учреждение, кафедра РязГМУ**  |  |
| **Должность, специальность** |  |
| **Возраст** (полных лет) |  |
| **Номер телефона, e-mail** |  |
| **Ссылки на соц. сети (facebook, vk )** |  |
| **Номинация**  |  |
| **Диплом об окончании высшего учебного заведения** (с указанием даты выдачи) |  |
| **Последипломное обучение** (интернатура, ординатура, аспирантура, курсы повышения квалификации и т.д.) |  |
| **Места работы (**в хронологическом порядке) |  |
| **Стаж работы по профессии** |  |
| **Ваша категория на данный момент** (c указанием дата присвоения) |  |
| **Принадлежность к научным обществам, профессиональным объединениям и ассоциациям** |  |
| **Членство в профсоюзе работников здравоохранения** |  |
| **Сфера деятельности в профсоюзной организации** |  |
| **Участие в общественной деятельности лечебного заведения, РязГМУ** (как места работы)**, региона** |  |
| **Тема научной работы** (если есть) |  |
| **Публикации за последние 3 года** (если есть) |  |
| **Участие в конференциях и форумах в течение 2013 – 2016 гг.** (если есть) |  |
| **Имеющиеся награды, факты присуждения именных стипендий, премий** (если есть) |  |
| **Профессиональные достижения за последние 3 года**  |  |
| **Профессиональная и личная цель**  |  |
| **Предложения по улучшению качества оказываемой медицинской помощи в Рязани и Рязанской области** |  |
| **Ф.И.О., ученая степень научного руководителя** (если есть) |  |
| **Дополнительная информация**  |  |
| **Подпись участника**  |  |
| **Должность и подпись** **Председателя ППО** |  |
| **Должность и подпись** **руководителя учреждения**(Расшифровка подписи)  | М.П. |
| **Дата заполнения** |  |