|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Утверждаю****Министр здравоохранения Рязанской области****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.С.Пшенников****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.** |  | **Утверждаю****Председатель комитета по делам молодежи Рязанской области****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В.Косачев****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.** |
| **Утверждаю****Председатель Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.С. Шамбазова****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.** |  | **Утверждаю****Ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Е.Калинин****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.** |
| **Утверждаю****Председатель Совета молодых врачей Рязанской области****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лавренюк Е.А.****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.** |  |  |

**Положение**

**о конкурсе Совета молодых врачей Рязанской области**

**«Молодой врач года-2024»**

1. **Общие положения**
	1. Конкурс «Молодой врач года-2024» (далее – Конкурс) проводится Советом молодых врачей Рязанской области при поддержке министерства здравоохранения Рязанской области, комитета по делам молодежи 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., врачи функциональной диагностики, ультразвуковой диагностики, судебно-медицинской экспертизы, клинико-лабораторной диагностики и др.)
3. Хирургический профиль (хирург, анестезиолог-реаниматолог, колопроктолог, уролог, 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. Педиатрический профиль (педиатр, детский хирург, неонатолог, детские узкие специалисты);
6. Эндокринологический 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 детский врач»;
* «Лучший молодой эндокринолог».
	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 – председатель комитета по делам молодежи 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 24 мая 2024 года.

2.3 Организаторы вправе приглашать спонсоров и вводить их в состав конкурсной комиссии, а также вносить поправки в сроки проведения конкурса. Организационная комиссия оставляет за собой право исключать и добавлять номинации в зависимости от количества присланных заявок.

1. **Порядок и сроки проведения Конкурса**
	1. Прием конкурсных заявок осуществляется с 10 мая по 24 мая 2024 года.
	2. Очный этап Конкурса состоится в период с 27 мая по 31 мая 2024 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 10 мая по 5 июня 2024 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 Андреевича по тел.: 89209551990 и у заместителя председателя Совета Камаевой Валентины Юрьевны 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 35 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
* врачи ЛПУ Рязанской области при согласовании с оргкомитетом конкурса.

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, 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 оставляет за собой право ликвидировать ту или иную номинацию в том случае, если в данной номинации поступило 3 или менее заявок, а также при нарушении условий конкурсной программы.
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 - 2024»

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О участника** |  |
| **Ученая степень,** **ученое звание** (если есть) |  |
| **Лечебное учреждение, кафедра РязГМУ**  |  |
| **Должность, специальность** |  |
| **Возраст** (полных лет) |  |
| **Номер телефона, e-mail** |  |
| **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** |  |
| **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 2021– 2024 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** |  |
| **Дополнительная информация**  |  |
| **Подпись участника**  |  |
| **Должность и подпись** **руководителя учреждения**(Расшифровка подписи)  | М.П. |
| **Дата заполнения** |  |