**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПРЕМИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПРИЗНАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ ОЛИМП»**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет цель, задачи, порядок проведения ежегодной премии профессионального признания за достижения в сфере здравоохранения «Медицинский олимп» (далее - Премия), номинации Премии, порядок определения лауреатов, а также иные вопросы, связанные с организацией и проведением Премии.

1.2. Премия проводится с целью выявления и награждения лучших медицинских коллективов в сфере организации здравоохранения.

1.3. Премия проводится ежегодно в период с февраля по июнь.

1.4. Торжественная церемония подведения итогов Премии проводится в День медицинского работника.

1.5. Определение порядка проведения премии осуществляет Экспертный совет, в состав которого входят представители Министерства здравоохранения, ведомств, профильных институтов, медицинских организаций, общественных организаций Свердловской области.

1.6. Партнеры Премии – иные организации вне зависимости от форм собственности, принимающие участие в организации и проведении мероприятий Премии.

1.7. Премия присуждается победителям на конкурсной основе в каждой из номинаций по итогам отбора лауреатов по соответствию критериям оценки.

1.8. Основные понятия:

- Премия – награда, которая вручается коллективу за признание достижений;

- Номинация – категория, в которой отбирают лучших для присуждения награды;

- Номинант – коллектив, который выдвигается на соискание премии в конкурсе в состав претендентов одной из номинаций (число номинантов – это число претендентов на соискание);

- Лауреат – коллектив, которому вручена значимая награда за достижения в какой-либо области.

**2. Цель и задачи Премии**

2.1. Премия проводится в целях выявления и поощрения за выдающиеся результаты коллективов медицинских организаций отрасли здравоохранения, содействующих повышению эффективности деятельности здравоохранения.

2.2. Задачи Премии:

- объединение профессионального сообщества сферы здравоохранения;

- масштабирование эффективных решений;

- повышение общественной значимости профессии медицинского работника.

**3. Структура управления Премии**

3.1. Руководство организацией и проведением Премии осуществляет Организационный комитет Премии (далее – Оргкомитет) и Экспертный совет.

3.1.1. Оргкомитет осуществляет:

- руководство организацией и проведением Премии;

- подготовку нормативных актов по вопросам организации и проведения Премии;

- прием документов о выдвижении на соискание Премии;

- оформление, разработку и утверждение перечня номинаций Премии,

- определение графика проведения мероприятий

- определение порядка подведения итогов и оглашения результатов Премии;

- организацию и проведение церемонии подведения итогов Премии;

- информационное сопровождение мероприятий Премии;

3.1.2. Экспертный совет (приложение 1) осуществляет:

- проведение квалификационной экспертной оценки работ, представленных на соискание Премии;

- рассмотрение представленных в Экспертный совет материалов и отбор работ номинантов Премии по соответствию критериям оценки, определённых настоящим Положением;

- окончательное утверждение лауреатов Премии.

**4. Порядок проведения Премии**

4.1. Объявление о начале приёма работ на соискание Премии осуществляется путём опубликования информации о Премии на официальном сайте Союза медицинского сообщества «Медицинская палата Свердловской области» (далее – СМС «МПСО»), письменного уведомления руководителей медицинских учреждений.

4.2. Выдвижение кандидатур на соискание Премии для каждой из представленных номинаций осуществляется заявителем – медицинской организацией.

4.3. Заявители должны направить конкурсную работу в срок до 25 мая 2022 года (приложение 2).

4.4. Отбор лауреатов Премии проводится по соответствию критериям оценки Экспертным советом.

4.5. Критерии оценки работ для всех номинаций:

- достигнутый результат;

- масштабируемость проекта;

- оригинальные креативные решения;

- технологические решения;

- экономический результат;

- новизна и уникальность.

4.6. Церемония награждения проводится в рамках празднования Дня медицинского работника, который пройдет 16 июня 2022 года

г. Екатеринбург.

4.7. Лауреатам Премии в каждой из номинаций вручается статуэтка Премии и неденежные призы.

**5. Номинации**

Каждая из номинаций включает тематические рамки и критерии, определенные настоящим Положением.

5.1. **«Технология года»**

Награждаются номинанты, осуществившие внедрение на практике новой лечебной или диагностической технологии, позволившей улучшить результаты диагностики или лечения пациентов, сократить продолжительность их госпитализации, добиться стойкой ремиссии заболеваний, в том числе с использованием инновационных технологий. В конкурсной работе может быть описан как конкретный клинический случай, так и опыт внедрения технологии в практическом здравоохранении в течение 2021 года, а также возможность тиражирования методики в других медицинских учреждениях. При оценке работ в данной номинации Экспертным советом Премии особое внимание уделяется вкладу коллектива, осуществившего практическое внедрение метода, его уникальность и эффективность.

5.2. **«Самоотверженность и оперативность»**

Награждаются номинанты за успешное оказание экстренной или неотложной помощи пациенту на догоспитальном этапе (служба скорой медицинской помощи, медицины катастроф) в нестандартных ситуациях, имеющих как высокую клиническую, так и общественную значимость. В конкурсной работе может быть описан конкретный клинический случай, произошедший в течение 2021 года. А также оценивается работа станций (подстанций) СМП. Основными критериями оценки работы скорой медицинской помощи являются выполнение установленных показателей результативности деятельности критериями (приложение 3)

5.3. **«Лучший межмуниципальный медицинский центр»**

Награждаются номинанты, достигнувшие наилучших показателей в организации медицинской помощи населению муниципальных образований, закрепленных за межмуниципальном центром. При оценке работ в данной номинации Экспертным советом Премии особое внимание уделяется вкладу коллектива, осуществившего практическое внедрение управленческих решений в здравоохранение, их уникальность и эффективность. Основными критериями оценки работы являются выполнение установленных показателей результативности деятельности в течение 2021 года (приложение 4)

5.4. **«Моя поликлиника»**

- территориальная поликлиника, обслуживающая взрослое население,

- территориальная поликлиника, обслуживающая детское население,

- стоматологическая поликлиника.

Награждаются коллективы поликлиник, достигшие наилучших результатов организации первичной медико-санитарной помощи в течение 2021-го года. Конкурсная работа в данной номинации предоставляется коллективом поликлиники, оценка работы проводится Экспертным советом Премии как при ознакомлении с присланной работой, так и при очном выезде в поликлинику. Основными критериями оценки работ в данной номинации являются выполнение установленных показателей результативности деятельности (приложение 5), пациентоориентированная организация работы поликлиники.

5.5. **«Волонтеры года»**

За поддержку в сложный период пандемии – волонтерскому движению

**6. Финансирование**

Финансирование мероприятий Премии, в том числе мероприятия по организации и проведению церемонии подведения итогов Премии, информационному сопровождению Премии, осуществляется за счет средств Союза медицинского сообщества «Медицинская палата Свердловской области», Ассоциации содействия здравоохранению Свердловской области, Свердловской областной организации профсоюза работников здравоохранения, спонсорских средств.

**7. Заключительные положения**

7.1. Настоящее положение подлежит ежегодному пересмотру с целью актуализации содержания.

7.2. При исполнении настоящего положения, Стороны руководствуются

действующим законодательством Российской Федерации.

**Приложение 1**

**ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ**

1. **Алашеев Андрей Марисович** - главный внештатный специалист - невролог МЗ СО;
2. **Быков Александр Николаевич** - главный внештатный специалист-кардиолог МЗ СО;
3. **Демидов Денис Александрович** - заместитель Министра здравоохранения СО;
4. **Зильбер Наталья Александровна** - руководитель территориального органа Росздравнадзора по СО;
5. **Карлов Андрей Александрович** - Министр здравоохранения СО;
6. **Коновалова Галина Викторовна** - директор СМС «МПСО»;
7. **Левина Ирина Анатольевна** - главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью МЗ СО;
8. **Максимов Дмитрий Михайлович** - главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практики МЗ СО;
9. **Малямова Любовь Николаевна** - заместитель начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям МЗ СО, главный педиатр СО;
10. **Медведская Диляра Рашидовна** - председатель СМС «МПСО»;
11. **Попов Виктор Петрович** - главный врач ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»;
12. **Пушкарев Игорь Борисович** - главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи МЗ СО;
13. **Сабитов Алебай Усманович** - проректор по непрерывному медицинскому образованию и региональному развитию ФГБОУ ВО «УГМУ»;
14. **Старков Антон Николаевич** - председатель Ассоциации содействия здравоохранению Свердловской области;
15. **Титкова Наталья Геннадьевна** - первый заместитель директора - заместитель директора по ОМС ТФОМС СО;
16. **Угринов Сергей Александрович** - председатель Свердловской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ;
17. **Холманских Марина Владимировна** - главный внештатный специалист по инфекционным болезням МЗ СО;
18. **Чадова Елена Анатольевна** - заместитель Министра здравоохранения СО;
19. **Ютяева Екатерина Васильевна** - заместитель Министра здравоохранения СО.

**Приложение 2**

**ФОРМА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОНКУРСНЫХ РАБОТ**

**В НОМИНАЦИЯХ**

1. Конкурсная работа предоставляется в электронном виде на e-mail: [medpalataso@mail.ru](mailto:medpalataso@mail.ru) и на бумажном носителе по адресу: г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, д. 8Б, каб. № 9.

2.  Материалы конкурсной работы должны содержать следующую информацию:

* резюме о медицинской организации, коллективе, представляющем работу;
* описание работы, предоставляемой на конкурс, с учётом выбранной номинации;
* практические результаты проделанной работы в виде показателей результативности деятельности, соответствующие установленным критериям, динамике этих показателей;
* отзывы пациентов, сотрудников, экспертов, партнёров медицинской организации, в том числе с указанием возможности их участия в подготовке и торжественной церемонии вручения Премии;
* контактную информацию и ответственное лицо за поданную на конкурс работу

3. К конкурсной работе могут быть приложены фото, видео и аудиоматериалы, пресс-материалы, иные необходимые материалы по проекту.

**Приложение 3**

**Критерии оценки оказания скорой медицинской помощи**

* Коэффициент занятости выездной бригады;
* Безрезультатные вызовы (доля в общем количестве вызовов);
* Маршрутизация пациентов с ОКСпST/ОНМК в ПСО/РСЦ (доля от числа пациентов, которым оказана СМП);
* Выполнение тромболитической терапии (доля случаев применения ТЛТ от числа больных, имевших показания);
* Применение мобильного АРМ (доля вызовов, переданных мобильный АРМ с последующей обработкой статусов выездной бригады);
* Использование дистанционной передачи ЭКГ пациента на удаленный консультативный пост (число вызовов за год на 10 тыс. обслуживаемого населения);
* Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом (на 10 тыс. обслуживаемого населения);
* Доля неотложных вызовов, переданных для обслуживания в амбулаторно-поликлиническую сеть

**Приложение 4**

**Критерии оценки деятельности ММЦ**

*(в зависимости от выполняемых технологий)*

* Удельный вес пациентов, госпитализированных в специализированные отделения ММЦ из прикрепленных территорий:
* Выполнение установленных объемов неотложной медицинской помощи;
* Досуточная летальность при ОИМ;
* Доля пациентов с ОКС, направленных в специализированные центры для лечебно-диагностической коронарографии (в срок до 24 часов от обращения пациента);
* Количество коронарографических исследований;
* Доля визуализации коронарных артерий, проведенных больным с ОКС, к общему числу пациентов, пролеченных с ОКС
* Доля случаев проведения тромболитической терапии в первые 4 часа при: ишемическом инсульте, инфаркте;
* Летальность от инсульта;
* Удельный вес впервые выявленных больных в 1 и 2 стадиях визуальных локализаций ЗН;
* Доля пациентов с ОНМК и инфарктом миокарда, взятых на диспансерное наблюдение;
* Выполнение плановых объемов профилактических мероприятий

**Приложение 5**

1. **Критерии оценки оказания медицинской помощи**

**во взрослых поликлиниках**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Организация системы информирования |  |
|  |  |

* Наличие информации о сроках, порядке, результатах проведения диспансеризации населения;
* Наличие информации о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
* Наличие информации о способах (формах) записи на прием к врачу;
* Размещение правила записи на первичный прием, консультацию, исследование;
* Размещение правил госпитализации (сроки, документы);
* Размещение правил направления на консультацию/исследования в сторонние медицинские организации;
* График приема посетителей главным врачом и иными уполномоченными лицами медицинской организации;
* Информация о медицинских работниках медицинской организации, об уровне их образования и об их квалификации;
* Дополнительные способы предоставления информации (сайт медицинской организации, информационные стенды, вывески).

1. Организация пространства поликлиники

* Создание индивидуального для медицинской организации комфортного интерьера;
* Наглядность системы наружной и внутренней навигации;
* Call-центр;
* Обеспечение удаленной записи на прием к врачу;
* Наличие мест для сидения в коридорах перед кабинетами;
* Оснащение помещений внутри медицинской организации приспособлениями для маломобильных групп населения;
* Оснащенность входа в медицинскую организацию приспособлениями для маломобильных групп населения

1. Доступность

* Выполнение плановых объемов медицинской помощи по видам и условиям оказания;
* Кадровое обеспечение:

- укомплектованность врачами участковыми терапевтами(фельдшерами) и участковыми медицинскими сестрами,

- коэффициент совместительства;

* Организация дневного стационара в медицинской организации;
* Наличие отделений/кабинетов медицинской профилактики;
* Наличие отделений/кабинетов неотложной медицинской помощи;
* Наличие системы электронной очереди

1. Качественные показатели

* Выполнение плана диспансеризации определенных групп взрослого населения;
* Выполнение плана охвата профилактическими прививками взрослого населения;
* Полнота охвата больных диспансерным наблюдением;
* Количество обоснованных жалоб, в т.ч. на отказ в медицинской помощи;
* Количество и сумма удержаний/штрафов, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам контроля;
* Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи;
* Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом;
* Отзывы пациентов

**II. Критерии оценки оказания медицинской помощи**

**в детских поликлиниках**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Организация системы информирования |  |
|  |  |

* Наличие информации о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
* Наличие информации о способах (формах) записи на прием к врачу;
* Размещение правил записи на первичный прием, консультацию, исследование;
* Размещение правил госпитализации (сроки, документы);
* Размещение правил направления на консультацию/исследования в сторонние медицинские организации;
* График приема посетителей главным врачом и иными уполномоченными лицами медицинской организации;
* Информация о медицинских работниках медицинской организации, об уровне их образования и об их квалификации;
* Дополнительные способы предоставления информации (сайт медицинской организации, информационные стенды, вывески).

2. Организация пространства поликлиники

* Создание индивидуального для медицинской организации комфортного интерьера;
* Наглядность системы наружной и внутренней навигации;
* Открытая регистратура;
* Call-центр;
* Детская игровая зона;
* Комната для кормления грудью;
* Наличие мест для сидения в коридорах перед кабинетами;
* Оснащенность для маломобильных групп населения.

3. Доступность

* Выполнение плановых объемов медицинской помощи по видам и условиям оказания;
* Кадровое обеспечение:

-укомплектованность врачами участковыми педиатрами(фельдшерами) и участковыми медицинскими сестрами,

- коэффициент совместительства

* Наличие отделений/кабинетов неотложной медицинской помощи:

- режим работы

- наличие отдельного входа

* Наличие системы электронной очереди

4. Качественные показатели

* Детская и младенческая смертность;
* Удельный вес диспансерных осмотров в структуре посещений;
* Выполнение плана профилактических осмотров детей в 1 месяц и в 1 год;
* Количество обоснованных жалоб;
* Количество и сумма удержаний/штрафов, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам контроля;
* Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом;
* Отзывы пациентов

**III. Критерии оценки оказания медицинской помощи**

**в стоматологических поликлиниках**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Организация системы информирования |  |
|  |  |

* Наличие информации о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
* Наличие информации о способах (формах) записи на прием к врачу;
* Размещение правила записи на первичный прием, консультацию, исследование;
* Размещение правил направления на консультацию/исследования в сторонние медицинские организации;
* График приема посетителей главным врачом и иными уполномоченными лицами медицинской организации;
* Информация о медицинских работниках медицинской организации, об уровне их образования и об их квалификации;
* Дополнительные способы предоставления информации (сайт медицинской организации, информационные стенды, вывески)

2. Организация пространства поликлиники

* Создание индивидуального для медицинской организации комфортного интерьера ;
* Наглядность системы наружной и внутренней навигации;
* Call-центр;
* Обеспечение удаленной записи на прием к врачу;
* Наличие мест для сидения в коридорах перед кабинетами;
* Оснащение помещений внутри медицинской организации приспособлениями для маломобильных групп населения;
* Оснащенность входа в медицинскую организацию приспособлениями для маломобильных групп населения

3. Доступность

* Кадровое обеспечение;
* Наличие отделений/кабинетов неотложной медицинской помощи;
* Наличие системы электронной очереди.

4. Качественные показатели

* Выполнение плановых объемов медицинской помощи по видам и условиям оказания в системе ОМС;
* Количество обоснованных жалоб;
* Количество и сумма удержаний/штрафов, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам контроля;
* Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи;
* Удовлетворенность пациентов лечебно-диагностическим процессом;
* Отзывы пациентов