



**ПРИКАЗ**

24.03.2009

**БОЕРЫК**

№ 308

г. Казань

О II Республиканской премии  
«Врач года – Ак чәчәкләр»

В связи с проведением II Республиканской премии «Врач года – Ак чәчәкләр», направленной на повышение престижа медицинских и фармацевтических работников, значимости в обществе, стимулированию совершенствования профессиональной деятельности,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Положение о II Республиканской премии «Врач года – Ак чәчәкләр» (приложение 1);
  - 1.2. Состав республиканского оргкомитета по проведению II Республиканской премии «Врач года – Ак чәчәкләр» (приложение 2);
  - 1.3. Состав рабочей группы по подготовке к проведению II Республиканской премии «Врач года – Ак чәчәкләр» (приложение 3);
2. Руководителям учреждений здравоохранения, аптечных учреждений рекомендовать направить до 30 апреля 2009 года документы, оформленные в соответствии с Положением, в Министерство здравоохранения Республики Татарстан.
3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Министр

А.З. Фаррахов

## ПОЛОЖЕНИЕ О II РЕСПУБЛИКАНСКОЙ ПРЕМИИ «ВРАЧ ГОДА – АК ЧЭЧЭКЛЭР».

### 1. Цели конкурса

- Создание дополнительных стимулов к профессиональному совершенствованию, эффективному труду, его рациональной организации для отдельных специалистов здравоохранения.
- повышение престижа медицинских и фармацевтических работников, значимости в обществе, стимулированию совершенствования профессиональной деятельности.

### 2. Задачи конкурса

- Выявление наиболее квалифицированных специалистов по различным категориям медицинского и фармацевтического персонала, а также наиболее эффективно работающих учреждений здравоохранения и фармацевтических организаций Республики Татарстан.
- Поощрение победителей за высокое профессиональное мастерство и рациональную организацию работы.
- Пропаганда достижений лучших специалистов и коллективов, их передового опыта в отрасли, среди населения республики, формирование имиджа медицинских и фармацевтических работников соответствующего реальной сложности, ответственности и значимости их труда.

### 3. Порядок представления и оформления материалов на участников II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклэр»

Настоящий порядок устанавливает требования к оформлению документов и проведению основных этапов конкурса. Все документы участников - победителей территориальных конкурсов принимаются конкурсной комиссией до 30 апреля 2009 года.

В конкурсе могут принять участие медицинские и фармацевтические работники со стажем практической работы не менее 5 лет, учреждения здравоохранения, аптечные учреждения государственной и негосударственной формы собственности, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность и проработавшие на фармацевтическом рынке Республики Татарстан не менее 1 года.

#### 3.1. Номинации конкурса

- «Врач года»
- «Уникальный случай»
- «Медицинский работник года»
- «Руководитель года»
- «Легенда здравоохранения»
- «Инновационные проекты в профилактике заболеваний»
- «Лучшая аптека года»

#### 3.2. Выдвижение конкурсантов

Выдвижение на конкурс осуществляется коллективами учреждений здравоохранения Республики Татарстан, исходя из профессиональных, творческих, нравственных качеств претендентов.

К участию во II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклэр» в номинации «Врач года» допускаются врачи всех специальностей. Критериями оценки при определении победителя в номинации «Врач года» являются:

- Положительная динамика статистических показателей деятельности конкурсанта в течение последних 3-х лет (с лучшими значениями по сравнению со средними показателями по учреждению, городу, республике – 6 баллов (при отсутствии положительной динамики показателей – 0 баллов).

- Отсутствие в течение последних 3-х лет случаев нарушения протоколов ведения больных – 5 баллов (при наличии нарушений – 0 баллов).

- Отсутствие в течение 3-х лет обоснованных жалоб на действия врача, в том числе связанных с нарушением врачебной этики – 5 баллов (при наличии обоснованных жалоб – 0 баллов).

- Разработка и/или внедрение конкурсантом (или при его непосредственном участии) в течение последних 3-х лет 1-2-х новых методов профилактики, диагностики и лечения – 4 балла, 3-х и более методов – 5 баллов (при отсутствии таковых – 0 баллов).

- Наличие в течение последних 3-х лет от 1 до 5 публикаций результатов научных исследований в рецензируемых научных журналах – 2 балла, от 5 и более публикаций – 3 балла; наличие публикаций в не рецензируемых журналах – 1 балл (при отсутствии публикаций в научных журналах – 0 баллов).

- Наличие в течение последних 3-х лет выступления/выступлений с докладом на международной и/или Всероссийской научной конференции – 2 балла; на республиканской научно-практической конференции – 1 балл (при отсутствии – 0 баллов).

- Наличие в течение последних 3-х лет от 1 до 5 выступлений/публикаций в средствах массовой информации по вопросам профилактики, диагностики, лечения заболеваний и здорового образа жизни – 5 баллов, от 6 до 10 выступлений/публикаций – 7 баллов, от 11 и более – 9 баллов (при отсутствии – 0 баллов).

К участию в номинации **«Уникальный случай»** допускаются медицинские работники всех специальностей и/или бригады врачей, которые провели высококвалифицированное лечение/операцию, сохранившее/ую жизнь и удовлетворительное качество жизни больному, состояние которого оценивалось как крайне тяжелое, в связи угрозой для жизни по заболеванию, наличию другой патологии или состояния, повышающего вероятность неблагоприятного исхода.

К участию в номинации допускаются случаи, в которых период времени с момента завершения лечения (проведения операции) составляет не менее 1 года и подтверждено удовлетворительное состояние пациента на момент подачи документов.

Для участия в номинации представляются следующие документы:

- протокол лечения (операции);
- выписка из истории болезни;
- выписка из амбулаторной карты с результатами осмотра пациента на момент подачи документов;

- заключение независимого эксперта (ведущего специалиста в данной области) или врачебной ассоциации, или врачебного общества.

Определение победителей в данной номинации на всех его этапах осуществляется по следующим критериям с максимальной оценкой 100 баллов:

- спасение жизни больного - 50 баллов;
- излечение заболевания, угрожающего жизни больного – 20 баллов;
- улучшение качества жизни больного, как отдаленный результат – 10 баллов.
- использование новой методики (получение патента за примененную методику) – 20 баллов.

В номинации **«Медицинский работник года»** участвуют медицинские работники учреждений здравоохранения любой форм собственности со средним профессиональным образованием, стажем работы по специальности не менее 5 лет и наличием квалификационной категории.

Для участия в номинации **«Руководитель года»** допускаются руководители государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, аптечных учреждений

Республики Татарстан. В номинации победители определяются по следующим группам: руководитель государственного учреждения здравоохранения, муниципального учреждения здравоохранения, руководитель аптечного учреждения. Отбор участников проходит в три тура.

Первый (предварительный) тур проводится путем сбора заявок на участие в II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклар» в номинации «Руководитель года» после направления Положения в сеть.

Второй (отборочный) тур проводится для оценки соблюдения в учреждениях здравоохранения, фармацевтических организациях 12 обязательных условий, которые необходимы для участия в конкурсе:

1. наличие лицензий на осуществляемые виды медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ;
2. отсутствие подтвержденных случаев коррупции персонала;
3. отсутствие удовлетворенных судебных исков на некачественную медицинскую помощь, либо фармацевтическую помощь;
4. отсутствие обоснованных жалоб населения на качество оказания медицинской помощи, лекарственного обеспечения.
5. отсутствие случаев наложения дисциплинарных взысканий на руководителя учреждения здравоохранения, аптечного учреждения.
6. отсутствие случаев травм, отравлений, ожогов и других состояний, возникших в период пребывания пациента в медицинском учреждении по вине данного учреждения;
7. отсутствие случаев необоснованного отказа в оказании застрахованным гражданам медицинской помощи;
8. отсутствие случаев взимания с застрахованного гражданина платы за услуги, входящие в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан;
9. отсутствие обоснованных жалоб работников;
10. соблюдение сроков выплаты текущей заработной платы;
11. отсутствие нарушений в соблюдении трудового законодательства.
12. участие сотрудников медицинских учреждений, фармацевтических организаций в социальных программах, благотворительности, донорстве.

Руководители учреждений здравоохранения, фармацевтических организаций в которых в течение 2008 года не соблюдались обязательные условия, к участию в конкурсе не допускаются. Третий (заключительный) тур проводится между руководителями учреждений здравоохранения, фармацевтических организаций прошедших второй (отборочный) тур.

Оценка участников конкурса по группам осуществляется республиканским оргкомитетом по проведению II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклар» путем сравнительной оценки уровня однотипных показателей учреждений здравоохранения, фармацевтических организаций возглавляемых конкурсантами за 2008 год с нормативным, плановым и республиканским уровнем. Победителем признается конкурсант показатели учреждения здравоохранения, фармацевтической организации которые им возглавляются, явились лучшими.

Руководители государственных учреждений здравоохранения оцениваются по 21 показателю:

1. Выполнение государственного задания по круглосуточной стационарной медицинской помощи в пределах утвержденной стоимости Программы госгарантий (%);
2. Выполнение государственного задания по амбулаторно-поликлинической помощи в пределах утвержденной стоимости Программы госгарантий (%);
3. Выполнение федерального государственного задания по высокотехнологичным видам медицинской помощи (%);
4. Выполнение республиканского государственного задания по высокотехнологичным видам медицинской помощи (%);
5. Средняя продолжительность пребывания пациента на койке (в днях);
6. Среднегодовая занятость койки (в днях);
7. Показатель больничной летальности (в % к использованным больным);

8. Количество случаев расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;
9. Доля больных из районов республики, пролеченных в стационаре (%);
10. Доля положительных исходов госпитализации (выздоровление, улучшение) (%);
11. Доля врачей, имеющих квалификационные категории (%);
12. Доля работников со средним медицинским образованием, имеющих квалификационные категории (%);
13. Доля врачей, имеющих сертификаты (%);
14. Доля работников со средним медицинским образованием, имеющих сертификаты (%);
15. Износ основных фондов (всего в %, в активной части в %);
16. Фондооснащенность больничной койки (стоимость в рублях пассивной и активной части основных фондов в расчете на 1 койку);
17. Фондовооруженность труда врачебного персонала (стоимость в рублях активной части основных фондов в расчете на 1 врача);
18. Доля закупок учреждения здравоохранения, проведенных через открытый конкурс (%);
19. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата сотрудников (в рублях, в % к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона) (руб.);
20. Сумма реализованных штрафных санкций в системе ОМС (в тыс. рублей и в % от объема финансирования по ОМС);
21. Доля объемов платных услуг в консолидированном бюджете (%).

Руководители муниципальных учреждений здравоохранения оцениваются по 25 показателям индикативной оценки деятельности системы здравоохранения на уровне муниципальных образований Республики Татарстан:

1. естественный прирост (убыль) на 1 000 человек населения;
2. младенческая смертность на 1 000 человек родившихся живыми;
3. материнская смертность на 100 тыс. человек родившихся живыми;
4. выполнение государственного задания по круглосуточной стационарной медицинской помощи в пределах утвержденной стоимости Программы госгарантий (%);
5. среднегодовая занятость койки (дни);
6. уровень госпитализации, на 100 человек населения;
7. средняя продолжительность пребывания пациента на койке (дни);
8. показатель больничной летальности (в % к использованным больным);
9. доля положительных исходов госпитализации (выздоровление, улучшение) (%);
10. выполнение государственного задания по амбулаторно-поликлинической помощи в пределах утвержденной стоимости Программы госгарантий (%);
11. число посещений на 1 жителя;
12. скорая медицинская помощь (вызовы в % к плану);
13. соотношение количества льготных рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании, к количеству рецептов, предъявленных в аптечные учреждения;
14. охват населения флюорографическим обследованием (%);
15. охват иммунизацией населения в рамках национального календаря прививок (%);
16. своевременность поступления беременных под наблюдение женской консультации (%);
17. доля врачей, имеющих квалификационные категории (в %);
18. доля работников со средним медицинским образованием, имеющих квалификационные категории (в %);
19. доля врачей, имеющих сертификаты (в %);
20. доля работников со средним медицинским образованием, имеющих сертификаты (в %);
21. износ основных фондов (всего в %, в активной части в %);
22. фондооснащенность больничной койки (стоимость в рублях пассивной и активной части основных фондов в расчете на 1 койку);
23. доля закупок учреждения здравоохранения, проведенных через открытый конкурс

(в %);

24. среднемесячная номинальная начисленная заработная плата сотрудников (в рублях, в % к среднемесячной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона) (руб.);

25. доля объемов платных услуг в консолидированном бюджете (%).

Руководители фармацевтических организаций оцениваются по следующим показателям:

1. соблюдение стандартов розничной торговли, в т.ч. отсутствие жалоб населения, спектр оказываемых аптекой услуг и др.;
2. соблюдению аптечным учреждением лицензионных требований и условий;
3. эффективности системы управления качеством в аптечном учреждении;
4. позитивная динамика товарооборота возглавляемого аптечного учреждения;
5. отсутствию случаев производственного травматизма или профессиональных заболеваний;
6. доля специалистов, имеющих квалификационные категории (%);
7. отсутствие протоколов об административных правонарушениях;

Для руководителей фармацевтических организаций государственной формы собственности дополнительно оценивается выполнение аптечным учреждением социально значимых функций в т.ч.:

1. реализация федеральных и региональных льготных программ;
2. производство экстремальных лекарственных форм;
3. деятельность, связанная с оборотом наркотических и психотропных лекарственных средств.

В номинации «**Легенда здравоохранения**» выдвигаются выдающиеся личности, внесшие особый вклад в медицину, в профессию, в систему здравоохранения, в просветительство и наставничество молодых специалистов, проработавшие в системе здравоохранения свыше 30 лет.

В номинации «**Инновационные проекты в профилактике заболеваний**» участвуют проекты, имеющие элементы новизны, инновационную и практическую значимость в целях физического и духовного оздоровления человека, понижения биологического возраста и продления срока активной и здоровой жизни человека, а также улучшения его самочувствия. Проекты, участвующие в номинации, могут быть представлены как от имени юридического лица (организации), так и от коллектива разработчиков. Участники могут представить на конкурс любое количество проектов по номинации «Инновационные проекты в профилактике заболеваний». К участию в номинации допускаются проекты: в стадии апробации (не менее 1 года); действующие (не менее 2 -3 лет).

Работа по номинации «Инновационные проекты в профилактике заболеваний» должна раскрыть актуальность проблемы, цель и задачи, новизну, практическую значимость, внедрение в практику. Определение победителей осуществляется по следующим критериям:

1. позитивная динамика показателей здоровья, на улучшение которых направлен проект – 20 баллов;
2. функциональные или качественные характеристики технологии, качества работ, услуг, предлагаемых проектом, должны обладать новизной и иметь существенные преимущества по сравнению с аналогами – 20 баллов;
3. авторы проекта должны иметь работоспособную команду специалистов, участвующих в реализации проекта – 20 баллов;
4. интеллектуальная собственность по проекту должна принадлежать авторам проекта – 20 баллов;
5. объём требуемых инвестиций должен быть обоснован прилагаемой сметой расходов – 10 баллов.

При удовлетворительном выполнении вышеуказанных критериев выставляется максимальное количество баллов. При выявлении каких-либо недостатков оценка по каждому из критериев снижается на 5 баллов.

В номинации «Лучшая аптека года» участвуют аптечные учреждения государственной и негосударственной формы собственности, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность и проработавшие на фармацевтическом рынке Республики Татарстан не менее 1 года. Целью конкурса является оценка качества оказания и степени эффективности лекарственной помощи населению Республики Татарстан, а также объединение усилий аптечных учреждений различных форм собственности, эффективности их деятельности и социальной ответственности в бизнесе. В номинации победители определяются по двум группам: государственной и негосударственной формы собственности.

Для оценки конкурсных материалов по данной номинации используются следующие критерии:

1. уровень решения фармацевтической организацией профессиональных задач, в том числе участие в программе ОНЛС (10баллов) ( для государственной аптеки), динамика товарооборота – 1-5 млн. руб. (1балл), 5-10 млн.руб. (3 балла), свыше 10 млн. руб. (5 баллов);
2. культура обслуживания населения, привлечение внимания различных возрастных групп населения к здоровому образу жизни (5 баллов);
3. мерчендайзинг (оформление аптеки и ее торговых помещений), наличие «фирменной» специальной одежды, информация для потребителей (5 баллов);
4. наличие системы скидок (5 баллов);
5. заказ и бронирование лекарств (5 баллов);
6. организация доставки лекарственных средств «на дом» (5 баллов);
7. производство экстремальных лекарственных средств (для государственных аптек- 5 баллов).
8. предоставление дополнительных услуг населению (за каждую услугу - по 5 баллов).

Организационное руководство по проведению и подведению итогов в номинации «Лучшая аптека года» II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклар» осуществляется рабочей группой, руководителем которой является заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан Ф.Ф.Яркаева.

#### 4. Этапы конкурса

4.1. **Первый этап** II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклар» проводится в медицинских учреждениях. Каждая кандидатура рассматривается на общем собрании коллектива. Решение о победителе первого этапа принимается по результатам открытого голосования. Протокол общего собрания (приложение 4) направляется в орган управления здравоохранения муниципального образования.

К протоколу прилагаются:

1. личный листок по учету кадров и фотография;
2. копия диплома об образовании;
3. характеристика трудовой деятельности. (В ней должны найти отражение такие аспекты, как нравственные качества врача - сердечность, душевность, способность сострадать, внимательно выслушивать жалобы больного, приносить ему облегчение в процессе общения, умение разъяснить смысл своих рекомендаций, убедить отказаться от вредных привычек (следует указать, сколько пациентов бросили курить и др.), поведение в экстремальных ситуациях, отношение к сверхурочной работе);
4. сведения об основных итогах профессиональной деятельности с отражением динамики статистических показателей;
5. сведения об интересных, исключительных случаях из практической работы и биографии конкурсанта;
6. сведения о внедрении конкурсантом или при его непосредственном участии новых, уникальных технологий профилактики, диагностики и лечения (указать, что конкретно внедрено);
7. информация о перспективах профессиональной деятельности;
8. рекомендации врачебных ассоциаций, научных обществ, руководителей органов и учреждений здравоохранения, ведущих ученых и специалистов, главных специалистов

территорий (любые - одно, два и более); мнение о враче больных и его руководителя;

9. сведения о владении смежными профессиями;
10. патенты, рационализаторские предложения, научные и практические публикации в медицинских изданиях (если есть) и т.д., информация о наставничестве;
11. дипломы, свидетельства, сертификаты и др. о повышении квалификации, специализации.

Документы должны быть собраны в папку с файловыми листами для удобства рассмотрения и наглядности.

**4.2. Второй этап** II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэкляр» проводится Министерством здравоохранения Республики Татарстан. Республиканский оргкомитет по проведению II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэкляр» на своем заседании рассматривает представленные документы по каждой из номинаций и тайным голосованием принимает решение о номинантах (от 2 до 4 по каждой номинации) II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэкляр». Заседание оргкомитета считается правомочным, если на нем присутствует не менее 1/2 ее состава и решение считается принятым, если за проголосовало большинство.

Решение о номинантах II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэкляр» оформляется протоколом, информация в обязательном порядке публикуется в средствах массовой информации Республики Татарстан.

**4.3. Третий этап - подведение итогов** II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэкляр». На заседании Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан коллегиально обсуждается каждый номинант из представленных по всем номинациям и проводится открытое голосование. Победителем становится номинант, получивший большинство голосов членов Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан по каждой номинации, который объявляется во время **торжественной церемонии награждения** II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэкляр».

Торжественная церемония проводится в июне 2009 года, в г. Казани. Приглашенные на церемонию командированы для участия за счет средств органов и учреждений здравоохранения. Победителям вручаются диплом, статуэтка, приз и право использовать в своих фирменных бланках название номинации.

## **5. Прием документов и материалов**

Все документы, оформленные в соответствии с изложенными выше требованиями, доставляются лично, нарочным или отправляются заказным письмом в Министерство здравоохранения Республики Татарстан, кабинет 104, с пометкой «II Республиканская премия «Врач года – Ак чэчэкляр»». Адрес: г. Казань, ул. Островского, д. 11/6. Телефоны для справок: 231-79-17, 231-79-18; факс: 231-79-15.

Для участия в конкурсе аптечное учреждение подает в Управление по фармации МЗ РТ (г. Казань, ул. Вишневского, дом 59) заявку соответствующей формы (форма заявки – приложение № 5) до 30 апреля 2009 года.

**Состав республиканского оргкомитета по проведению  
II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклар»**

**Председатель оргкомитета:**

Фаррахов А.З. – министр здравоохранения Республики Татарстан

**Члены оргкомитета:**

1. Ларионова Т.П. – государственный советник при Президенте Республики Татарстан по социальным вопросам (по согласованию);
2. Сафиуллин Р.С. – руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Республике Татарстан (по согласованию);
3. Менделевич Б.Д. – начальник отдела по вопросам здравоохранения Аппарата Кабинета Министров Республики Татарстан (по согласованию);
4. Хуснутдинова Г.Р. – председатель Татарстанской организации профсоюза работников здравоохранения РФ (по согласованию);
5. Вафин А.Ю. – первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан;
6. Гильманов А.А. - заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан;
7. Голубева Р.К. - заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан;
8. Залалдинов Р.С. - заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан;
9. Яркаева Ф.Ф. - заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан;
10. Шавалиев Р.Ф. - управляющий делами Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
11. Туишев Р.И. - советник министра здравоохранения Республики Татарстан;
12. Камалетдинова В.Г. - начальник Управления экономического анализа и прогнозирования Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
13. - начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
14. Стрюкова Т.А. - начальник юридического отдела Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
15. Гарифуллина А.Н. - пресс-секретарь Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

**Состав рабочей группы по подготовке к проведению  
II Республиканской премии «Врач года – Ак чэчэклар»**

**Председатель:**

А.З.Фаррахов – министр здравоохранения Республики Татарстан

**Заместитель председателя:**

Вафин А.Ю. – первый заместитель министра

**Члены:**

1. А.А.Гильманов – заместитель министра
2. Р.С.Залалдинов – заместитель министра
3. Р.К.Голубева – заместитель министра
4. Ф.Ф.Яркаева – заместитель министра
5. Р.Ф.Шавалиев – управляющий делами
6. Р.А.Усманов – главный бухгалтер
7. Р.И.Туишев – советник министра
8. В.Г.Камалетдинова – начальник Управления экономического анализа и прогнозирования
9. – начальник отдела кадров
10. Т.А.Стрюкова – начальник юридического отдела
11. Г.В.Лысенко – начальник Управления контроля качества медицинской помощи и развития  
отраслевой стандартизации
12. М.Г.Елисеева – начальник Управления по фармации
13. И.Ю.Мальшева – начальник Управления лечебной и профилактической помощью
14. Р.Ф.Батыршин – начальник Управления по лицензированию и контролю за соответствием  
качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам
15. Ю.Н.Дрешер – директор РМБИЦ
16. А.Н.Гарифуллина – пресс-секретарь
17. А.Э.Булгаков – начальник отдела информационных и инновационных технологий

Выписка из протокола общего собрания коллектива (учреждение здравоохранения города, района)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2009 г.

Слушали: "О выдвижении кандидатуры на II Республиканскую премию «Врач года – Ак чэчэклар». Конкурсная комиссия под председательством

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

рассмотрела предоставленные документы медицинских работников в номинации «\_\_\_\_\_»:

Ф.И.О.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

и т.д.

Итоги открытого голосования:

1. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

за \_\_\_\_\_ против \_\_\_\_\_ воздержались \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

2. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

за \_\_\_\_\_ против \_\_\_\_\_ воздержались \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

3. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

за \_\_\_\_\_ против \_\_\_\_\_ воздержались \_\_\_\_\_

и т.д.

Решили: считать победителем в номинации «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

*Примечание.* Решение конкурсной комиссии должно быть заверено подписями председателя, секретаря, членов комиссии и печатью учреждения.

**Форма заявки для аптечных учреждений**

Номер (название) аптечного учреждения \_\_\_\_\_

Адрес аптечного учреждения \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_ кнт.тел. \_\_\_\_\_

Форма собственности (отметьте нужный вариант):

- Государственная
- Муниципальная бюджетная
- Ведомственная
- Частная (включая ИЧП)
- Смешанная (АО)

Участие в программе ОНЛС (для государственных аптек):

• Да • Нет

Наличие производственного отдела

• Да • Нет

Площадь аптечного учреждения:

\_\_\_\_\_ кв.м. в т.ч. площадь торгового зала \_\_\_\_\_ кв.м., в т.ч.  
пространства для посетителей \_\_\_\_\_ кв.м., в т.ч. производственной площади (при  
наличии) \_\_\_\_\_ кв.м.

1. Укажите, пожалуйста, количество наименований в ассортименте на момент оформления заявки

ГЛС \_\_\_\_\_ Изделия медназначения \_\_\_\_\_

Парафармацевтика \_\_\_\_\_ Оптика \_\_\_\_\_

Другие (какие) \_\_\_\_\_

2. Укажите, пожалуйста, 10 препаратов, лидирующих по объему продаж в денежном выражении (по итогам 2008 года):

1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____

3. Средняя наценка по организации за 2008 год \_\_\_\_\_ %.

4. Опишите ценовую политику Вашего аптечного учреждения:

5. Работа с дистрибьютерами и производителями лек. средств (указать взаимодействие с кем преобладает) \_\_\_\_\_

6. Укажите, пожалуйста, количество поставщиков организации:

Январь 2008 \_\_\_\_\_ Апрель 2008 \_\_\_\_\_ Июль 2008 \_\_\_\_\_ Октябрь 2008 \_\_\_\_\_

Февраль 2008 \_\_\_\_\_ Май 2008 \_\_\_\_\_ Август 2008 \_\_\_\_\_ Ноябрь 2008 \_\_\_\_\_

Март 2008 \_\_\_\_\_ Июнь 2008 \_\_\_\_\_ Сентябрь 2008 \_\_\_\_\_ Декабрь 2008 \_\_\_\_\_

7. Как часто аптечное учреждение осуществляет закупки (отметьте нужный вариант)

- Каждый день • Раз в 2-3 дня • Раз в неделю
- Раз в 10-15 дней • Раз в месяц • Реже, чем раз в месяц
- Другое

8. График работы аптечного учреждения (если аптека не работает в какие-то дни, не заполняйте соответствующие строки)

будни с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ воскресенье с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

суббота с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ праздничные дни с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

9. Есть ли в Вашей организации следующие услуги, **дополнительно** укажите имеющиеся:

- Доставка препаратов, (укажите стоимость доставки) \_\_\_\_\_

- Телефонная справка о наличии препаратов в аптечном учреждении \_\_\_\_\_

- Предоставление информации о наличии препаратов с использованием Интернет-технологий \_\_\_\_\_

- Взаимодействие с городской справочной службой, размещение информации, периодичность \_\_\_\_\_

- Индивидуальный заказ лек. препаратов, изделий мед. назначения, парафармацевтики \_\_\_\_\_

- Работа консультантов в зале \_\_\_\_\_

- Система скидок (указать какие) \_\_\_\_\_

-Участие в благотворительности, социальных программах \_\_\_\_\_

10. Укажите, численность персонала фармацевтической организации:

Профессия	на 01.01.2008г.	на 01.01.2009г.
Провизоры		
в т.ч. высшей категории		
в т.ч. первой категории		
в т.ч. второй категории		
в т.ч. имеющие сертификат специалиста		
Фармацевты		
в т.ч. высшей категории		
в т.ч. первой категории		
в т.ч. второй категории		
в т.ч. имеющие сертификат специалиста		
Бухгалтеры		
Экономисты		
Складские работники		
Водители		
Другие работники		

11. Имеет ли Ваша организация фирменный логотип?

• Да

• Нет

12. Имеется ли в Вашей организации фирменная одежда для персонала (отметьте нужный вариант)

• Да

• Нет

13. Укажите, пожалуйста, число персональных компьютеров \_\_\_\_\_, в т. ч. в разрезе их использования:

Направление использования компьютеров	Общее число компьютеров, используемых в направлении	В том числе подключенных к Интернет
Складской учет		
Бухгалтерский учет		
Общее администрирование		
Учет продаж		
Другое		

14. Подключена ли Ваша организация к автоматическому заказу товара у поставщиков

• Да

• Нет

15. Укажите, пожалуйста, следующие показатели работы аптечного учреждения

	Товарооборот в тыс.руб	Оборачиваемость, в днях	Дебиторская задолженность, тыс.руб. (в т.ч. по бесплатному и льготному отпуску)
Январь 2008г.			
Февраль 2008г.			
Март 2008г.			
Апрель 2008г.			
Июнь 2008г.			
Июль 2008г.			
Август 2008г.			
Сентябрь 2008г.			
Октябрь 2008г.			
Ноябрь 2008г.			
Декабрь 2008г.			

16. Напишите, пожалуйста, рассказ о своей аптеке (не более двух страниц печатного текста), описывающее:

1. Почему Вы хотите участвовать в конкурсе?

2. Почему Вы считаете Вашу аптеку лучшей?

3. Меры по стимулированию продаж, используемые Вашей организацией?

4. Опишите ценовую политику Вашей организации?

5. Какие дополнительные услуги, кроме описанных в заявке, по Вашему мнению аптека могла бы предоставлять.

17. Наличие административных правонарушений (Кем и когда осуществлена проверка) \_\_\_\_\_