



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

04 октября 2017 года № 471

г. Калининград

О проведении I, II (региональных) этапов Всероссийского конкурса врачей в Калининградской области

В целях стимулирования профессиональной деятельности врачей, поощрения медицинских работников, внесших личный вклад в развитие здравоохранения Калининградской области, а также в целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2013 года № 151н,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить условия и порядок проведения в Калининградской области I, II (региональных) этапов Всероссийского конкурса врачей (далее - Конкурс) согласно приложению №1 к настоящему приказу.
2. Провести I, II этапы Конкурса в период с 20 октября по 10 ноября 2017 года.
3. Организацию работы по подготовке к проведению Конкурса возложить на ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области».
4. Заместителю начальника департамента финансово-экономической и юридической работы - начальнику юридического отдела М.Ф. Макарову, начальнику отдела кадровой и организационной работы департамента финансово-экономической и юридической работы В.П. Витошко обеспечить проверку представленных медицинскими организациями документов для участия во втором

этапе Конкурса, а также направление пакета документов и протокола второго этапа Конкурса для регистрации в Центральную конкурсную комиссию.

5. Утвердить состав Областной конкурсной комиссии (далее Конкурсная комиссия) по проведению II (регионального) этапа Всероссийского конкурса врачей в Калининградской области согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

6. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области обеспечить:

1) проведение в срок до 1 ноября текущего года I этапа Конкурса;

2) представление в Конкурсную комиссию в срок до 1 ноября текущего года протокола общего собрания учреждения и иных документов, предусмотренных настоящим приказом, для проведения II этапа конкурса;

3) командировать победителей II этапа Конкурса на торжественную церемонию награждения победителей.

7. Руководителям медицинских организаций частной системы здравоохранения на территории Калининградской области рекомендовать:

1) проведение в срок до 1 ноября текущего года I этапа Конкурса;

2) представление в Конкурсную комиссию в срок до 1 ноября текущего года протокола общего собрания учреждения и иных документов, предусмотренных настоящим приказом, для проведения II этапа конкурса.

3) командировать победителей II этапа Конкурса на торжественную церемонию награждения победителей.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Н.Б. Берездовец.

Временно исполняющий
обязанности министра



А.Ю. Кравченко

Условия и порядок проведения I, II (региональных) этапов Всероссийского конкурса врачей в Калининградской области

I. Общие положения

1. Настоящие условия и порядок устанавливают правила проведения I, II (региональных) этапов Всероссийского конкурса врачей в Калининградской области, определяющего в текущем году лучших врачей Калининградской области в соответствии с перечнем номинаций, по которым проводится Всероссийский конкурс врачей (далее - Конкурс), предусмотренным приложением к постановлению Правительства Российской Федерации от 13 января 2011 г. № 2 (далее - номинация), а также требования к проведению основных этапов конкурса, оформлению и представлению документов участниками конкурса.

2. К участию в Конкурсе допускаются:

- 1) в номинации «Лучший педиатр» - врач-педиатр;
- 2) в номинации «Лучший неонатолог» - врач-неонатолог;
- 3) в номинации «Лучший терапевт» - врач-терапевт, врач здравпункта, врач по водолазной медицине, врач по авиационной и космической медицине, судовой врач, врач-аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-нефролог, врач-гериатр, врач-диетолог, врач-профпатолог, врач-ревматолог, врач-клинический фармаколог; врач-гематолог, врач-трансфузиолог;
- 4) в номинации «Лучший хирург» - врач-хирург, врач-колопроктолог, врач-пластический хирург, врач-челюстно-лицевой хирург, врач-торакальный хирург, врач-детский хирург, врач-сердечно-сосудистый хирург, врач-нейрохирург; врач-детский уролог-андролог, врач-уролог;
- 5) в номинации «Лучший акушер-гинеколог» - врач-акушер-гинеколог, врач-акушер-гинеколог цехового лечебного участка;
- 6) в номинации «Лучший руководитель медицинской организации» -

главный врач (президент, директор, заведующий, начальник, управляющий);

7) в номинации «Лучший кардиолог» - врач-кардиолог, врач-детский кардиолог;

8) в номинации «Лучший стоматолог» - врач-стоматолог, врач-ортодонт, врач-стоматолог детский, врач-стоматолог-ортопед, врач-стоматолог-терапевт, врач-стоматолог-хирург;

9) в номинации «Лучший санитарный врач» - 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 по коммунальной гигиене, врач по радиационной гигиене, врач-эпидемиолог, врач-бактериолог, врач-вирусолог, врач-дезинфектолог, врач-паразитолог;

10) в номинации «Лучший военный врач» - военный хирург, военный терапевт, военный анестезиолог-реаниматолог, офицер врач-эксперт, начальник медицинской службы авиационного соединения, начальник медицинской службы корабля, начальник медицинской службы полка (бригады, дивизии);

11) в номинации «Лучший врач лабораторной диагностики» - врач-лаборант, врач-лабораторный генетик, врач-генетик, врач клинической лабораторной диагностики, врач-лабораторный миколог, врач-вирусолог, врач-бактериолог;

12) в номинации «Лучший врач-эксперт» - врач по медико-социальной экспертизе, врач-судебно-медицинский эксперт, врач-патологоанатом, врач-методист, врач-статистик;

13) в номинации «Лучший инфекционист» - врач-инфекционист, врач-клинический миколог, врач-дерматовенеролог, врач-косметолог;

14) в номинации «Лучший онколог» - врач-онколог, врач-детский онколог, врач-радиотерапевт;

15) в номинации «Лучший невролог» - врач-невролог;

16) в номинации «Лучший психиатр» - врач-психиатр, врач-психотерапевт, врач-психиатр-нарколог, врач-сексолог, врач-судебно-психиатрический эксперт;

- 17) в номинации «Лучший врач скорой медицинской помощи» - врач скорой медицинской помощи, старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи;
- 18) в номинации «Лучший анестезиолог-реаниматолог» - врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-токсиколог;
- 19) в номинации «Лучший врач медицинской реабилитации» - врач мануальной терапии, врач-рефлексотерапевт, врач-физиотерапевт, врач по лечебной физкультуре, врач по спортивной медицине;
- 20) в номинации «Лучший врач общей практики (семейный врач)» - врач общей практики (семейный врач);
- 21) в номинации «Лучший оториноларинголог» - врач-оториноларинголог, врач-сурдолог-оториноларинголог, врач-сурдолог-протезист;
- 22) в номинации «Лучший травматолог-ортопед» - врач-травматолог-ортопед;
- 23) в номинации «Лучший участковый терапевт» - врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового лечебного участка;
- 24) в номинации «Лучший офтальмолог» - врач-офтальмолог, врач-офтальмолог-протезист;
- 25) в номинации «Лучший фтизиатр» - врач-пульмонолог, врач-фтизиатр;
- 26) в номинации «Лучший сельский врач» - врачи, работающие в медицинских организациях, расположенных в сельских поселениях;
- 27) в номинации «Лучший эндокринолог» - врач-эндокринолог, врач-детский эндокринолог, врач-диабетолог;
- 28) в номинации «Лучший участковый педиатр» - врач-педиатр участковый;
- 29) в номинации «Лучший врач по диагностическим исследованиям» - врач-рентгенолог, врач ультразвуковой диагностики, врач-радиолог, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; врач функциональной диагностики, врач-эндоскопист;
- 30) в номинации «Специальная номинация» - за вклад в развитие

медицины, внесенный представителями фундаментальной науки - научные работники и (или) группа научных работников; врачи и (или) группа врачей любых специальностей, внесшие вклад в развитие медицинской науки и здравоохранения;

31) в номинации «За верность профессии» - врачи любых специальностей, проработавшие в медицинских организациях не менее 50 лет и внесшие большой вклад в развитие здравоохранения;

32) в номинации «За проведение уникальной операции, спасшей жизнь человека» - врачи-хирурги и/или группа врачей хирургов и анестезиологов-реаниматологов, которые провели уникальную хирургическую операцию, спасшую жизнь пациента;

33) в номинации «За создание нового метода лечения» - врачи любых специальностей за разработку и внедрение нового метода лечения;

34) в номинации «За создание нового метода диагностики» - врачи любых специальностей за разработку и внедрение нового метода диагностики;

35) в номинации «За создание нового направления в медицине» - врачи любых специальностей, создавшие новое направление в медицине;

36) в номинации «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов и стихийных бедствий» - врачи любых специальностей, оказывавшие медицинскую помощь пострадавшим во время войн, миротворческих операций, локальных вооруженных конфликтов, террористических актов, стихийных бедствий.

3. Для участия в Конкурсе допускаются врачи, стаж работы которых по специальностям номинации составляет не менее 10 лет, при этом не менее 5 лет - в организации, которая выдвигает врача на Конкурс.

4. Выдвижение врачей на Конкурс по всем номинациям осуществляется коллективами организаций исходя из профессиональных и нравственных качеств претендентов на звание «Лучший врач», а также в порядке самовыдвижения.

Выдвижение врачей на Конкурс по номинациям «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 вклад в развитие медицины, внесенный представителями фундаментальной науки», «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов и стихийных бедствий» может также осуществляться пациентами, коллективами (группами) пациентов, профессиональными общественными организациями, администрациями медицинских организаций, а также в порядке самовыдвижения.

Самовыдвижение оформляется заявлением о самовыдвижении, рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 1 к настоящим Условиям и порядку. Данное заявление совместно с документами, необходимыми для участия во Всероссийском конкурсе врачей, перечень которых предусмотрен приложением № 2 к настоящим Условиям и порядку (далее - пакет документов), направляется в Центральную конкурсную комиссию Всероссийского конкурса врачей.

5. Областной конкурс врачей проводится в два этапа.

6. После проведения соответствующих этапов Конкурса пакеты документов и соответствующие протоколы направляются для регистрации в Центральную конкурсную комиссию по адресу: 129090, Россия, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д. 1/2 с пометкой «На Всероссийский конкурс врачей». Материалы на номинантов для регистрации принимаются до 20 апреля текущего года.

II. Первый этап Конкурса

7. Первый этап Конкурса проводится в медицинских организациях.

8. Структурные подразделения медицинских организаций выдвигают кандидатуры врачей для участия в Конкурсе.

9. Каждая кандидатура врача, участвующего в Конкурсе, рассматривается на общем собрании трудового коллектива, которое открытым голосованием принимает решение о победителях первого этапа Конкурса.

10. Решение о победителях первого этапа Конкурса по каждой номинации оформляется протоколом общего собрания трудового коллектива, рекомендуемый

образец которого предусмотрен приложением № 3 к настоящим Условиям и порядку (далее – Протокол № 1).

В отношении каждого победителя медицинская (фармацевтическая) организация, в которой проводился первый этап Конкурса, формирует пакет документов.

11. Протокол № 1 и пакет документов на каждого победителя первого этапа Конкурса по каждой номинации вместе с сопроводительным письмом руководителей частных медицинских, медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Калининградской области, направляются в Областную конкурсную комиссию Калининградской области для участия во втором этапе конкурса.

12. В случае выдвижения для участия в Конкурсе только одной кандидатуры по каждой номинации от медицинской организации общим собранием трудового коллектива может быть принято решение о выдвижении единственного участника первого этапа Конкурса для участия во втором этапе Конкурса. Протокол № 1 и пакет документов участника Конкурса направляется в Областную конкурсную комиссию.

III. Второй этап Конкурса

13. Для проведения второго этапа Конкурса в Калининградской области формируется Областная конкурсная комиссия (далее - Конкурсная комиссия).

14. В состав Конкурсной комиссии включаются высококвалифицированные работники отрасли, главные внештатные специалисты, представители общественных организаций.

15. Пакет документов каждого из победителей первого этапа Конкурса по каждой номинации рассматривается на заседаниях Конкурсной комиссии, которая открытым голосованием принимает решение о победителях второго этапа Конкурса.

16. Решение о победителях второго этапа Конкурса оформляется протоколом заседания Конкурсной комиссии, рекомендуемый образец которого предусмотрен приложением № 4 к настоящим Условиям и порядку (далее - протокол № 2).

17. Протокол № 2 подписывают все члены Конкурсной комиссии, присутствующие на заседании.

18. Протокол № 2 и пакет документов победителей второго этапа Конкурса по каждой номинации вместе с сопроводительным письмом председателя Конкурсной комиссии направляются в Центральную конкурсную комиссию для регистрации.

19. В случае поступления для участия в Конкурсе только одного пакета документов победителя первого этапа Конкурса по каждой номинации Конкурсная комиссия принимает решение о направлении единственного участника второго этапа Конкурса для участия в третьем этапе Конкурса. Протокол № 2 и пакет документов участника Конкурса направляется в Центральную конкурсную комиссию для регистрации.

20. Информация о результатах Конкурса размещается в течение 10 календарных дней со дня вынесения решения Конкурсной комиссией на официальном сайте Министерства здравоохранения Калининградской области в сети Интернет.

IV. Награждение лучших врачей по результатам Конкурса

21. Церемония награждения лучших врачей-специалистов по результатам Конкурса проводится в торжественной обстановке с привлечением медицинской общественности, представителей органов законодательной, исполнительной власти Калининградской области, средств массовой информации.

22. Победители в номинациях, победители конкурсов награждаются призом и дипломом победителя, особым знаком-символом «Панацея».

Приложение № 1
к условиям и порядку проведения
I, II (региональных) этапов
Всероссийского конкурса врачей в
Калининградской области

Рекомендуемый образец

В Центральную конкурсную комиссию
от кандидата Всероссийского конкурса врачей

_____ (указывается номинация)

_____ (фамилия, имя, отчество кандидата)

Заявление о самовыдвижении

Настоящим уведомляю, что я, _____
(фамилия, имя, отчество кандидата)

выдвигаю свою кандидатуру в номинации

_____ (указывается номинация Всероссийского конкурса врачей)

Кандидат Всероссийского конкурса врачей _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к условиям и порядку проведения
I, II (региональных) этапов
Всероссийского конкурса врачей
в Калининградской области

**Перечень документов, необходимых для
участия во Всероссийском конкурсе врачей**

1. Личный листок по учету кадров, цветная или черно-белая фотография 4х6 см, заверенная медицинской организацией копия диплома о высшем образовании.
2. Заверенные медицинской организацией копии действующих дипломов, свидетельств, сертификатов, удостоверений о повышении квалификации, специализации.
3. Отчет участника конкурса о профессиональной деятельности, владении медицинскими технологиями (методиками), включающий статистические показатели за последние 3 года.
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, 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 вклад в развитие медицины, внесенный представителями фундаментальной науки», «За медицинскую помощь пострадавшим во время войн, террористических актов и стихийных бедствий» дополнительно представляются

документы, подтверждающие внесение 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.

Приложение
к Перечню документов для
участия во Всероссийском
конкурсе врачей

**Рекомендации по оформлению отчета
участника конкурса о профессиональной деятельности,
владении медицинскими технологиями (методиками), включающего
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 предотвращения 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.

Приложение № 3
к условиям и порядку проведения
I, II (региональных) этапов
Всероссийского конкурса врачей в
Калининградской области

Рекомендуемый образец

Протокол № 1

Протокол общего собрания трудового коллектива

(указать наименование медицинской организации)

От « » _____ 201__ г.

Слушали: о выдвижении кандидатур врачей для участия во Всероссийском конкурсе врачей.

Общее собрание трудового коллектива рассмотрело кандидатуры врачей, претендующих на участие во Всероссийском конкурсе врачей (далее - Конкурс).

Итоги открытого голосования по каждой кандидатуре:

п/п	Наименование номинации				
	Ф.И.О. врача	Должность врача	Результаты голосования		
			«за»	«против»	«воздержалось»
1					
2					
...					

Решили: по результатам проведенного голосования победителем первого этапа Конкурса в номинации _____
(указывается номинация)

признать _____
(Ф.И.О., должность)

Председатель общего собрания
трудоового коллектива _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель
медицинской организации _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 4
к условиям и порядку проведения I, II
(региональных) этапов Всероссийского
конкурса врачей в Калининградской
области

Рекомендуемый образец

Протокол № 2

**Протокол заседания Областной конкурсной комиссии
Министерства здравоохранения Калининградской области
о проведении второго этапа Всероссийского конкурса врачей
(Лучший врач года)**

В протоколе указывается наименование органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также состав конкурсной комиссии (председатель и члены конкурсной комиссии).
Приводятся итоги открытого голосования по каждой кандидатуре:

п/п	Наименование номинации				
	Ф.И.О. врача	Должность врача,	Результаты голосования		
«за»			«против»	«воздержалось»	
1					
2					
3					

Решением конкурсной комиссии по результатам голосования победителем второго этапа Конкурса в номинации _____
(указывается номинация)
признан _____
(Ф.И.О., должность, наименование организации)

Председатель конкурсной комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Члены конкурсной комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Калининградской
области
от 04.10.2017 года № 471

**Состав конкурсной комиссии по определению победителей
II (регионального) этапа Всероссийского конкурса врачей в Калининградской
области**

1. Кравченко
Александр Юрьевич - временно исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Калининградской области;
2. Семенова
Елена Ивановна - заместитель Министра здравоохранения
Калининградской области;
3. Берездовец
Наталья Борисовна - заместитель Министра здравоохранения
Калининградской области;
4. Витошко
Вадим Петрович - начальник отдела кадровой и
организационной работы Департамента
финансово-экономической и юридической
работы Министерства здравоохранения
Калининградской области;
5. Макаров
Максим Федорович - заместитель начальника Департамента
финансово-экономической и юридической
работы начальник юридического отдела
Министерства здравоохранения
Калининградской области;
6. Черкес
Ирина Владимировна - начальник отдела охраны здоровья
материнства и детства Департамента
охраны здоровья Министерства
здравоохранения Калининградской
области;
7. Черенкова
Оксана Геннадьевна - начальник Департамента охраны здоровья –
заместитель начальника отдела
организации и развития медицинской
помощи Министерства здравоохранения
Калининградской области;

8. Висков Роман Владимирович - главный врач ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»;
9. Куликов Сергей Иванович - главный врач ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница Калининградской области»;
10. Маляров Александр Михайлович - главный врач ГБУЗ «Детская областная больница Калининградской области»;
11. Краснова Ольга Геннадиевна - главный врач ГБУЗ КО «Полесская центральная районная больница»;
12. Дадьянов Сослан Долатгериевич - главный врач ГБУЗ КО «Центр медицинской профилактики и реабилитации»;
13. Грицкевич Ольга Анатольевна - главный врач ГАУ КО «Региональный перинатальный центр Калининградской области»;
14. Сергутко Ирина Леонидовна - председатель Калининградской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ;
15. Вайсбейн Игорь Зисиевич - Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», главный внештатный специалист хирург Министерства здравоохранения Калининградской области