

**Положение  
о Всероссийской премии  
в области борьбы с инсультом «Время жить»**

2016

## Оглавление

1. Основные положения .....	3
2. Органы управления и присуждения Премии .....	4
3. Комитет по присуждению Премии .....	5
4. Экспертный совет.....	7
5. Дирекция Премии.....	9
6. Номинарование на Премию .....	9
7. Присуждение Премии .....	10
8. Порядок проведения конкурса .....	11
Приложение №1. Правилами проведения очного конкурсного отбора Премии «Время жить» .....	14

## 1. Основные положения

1.1. Всероссийская премия в области борьбы с инсультом «Время жить» (далее – Премия) присуждается за вклад субъектов Российской Федерации, трудовых коллективов медицинских организаций, государственных деятелей и отдельных специалистов по профилактике и борьбе с инсультом на территории Российской Федерации.

1.2. Премия призвана содействовать:

- 1) широкому общественному признанию опыта реализации государственных и общественных программ и проектов, направленных на профилактику и борьбу с инсультом;
- 2) развитию экспериментальных и прикладных научных исследований и разработок в области профилактики и борьбы с инсультом;
- 3) процессу международного и междисциплинарного сотрудничества в области профилактики и борьбы с инсультом;
- 4) общественному признанию роли отдельных специалистов и коллективов в сфере профилактики и борьбы с инсультом.

1.3. Премия проводится один раз в два года.

1.4. Период с момента публичного анонсирования сроков присуждения Премии до момента объявления лауреатов называется номинационным циклом Премии.

1.5. Премия присуждается по не менее чем 8 (восемью) номинациям, в том числе по 5 (пяти) номинациям заочного конкурсного отбора, и 3 (трем) номинациям очного конкурсного отбора. Дирекция Премии вправе расширять состав номинаций отдельного номинационного цикла до момента анонсирования очередного номинационного цикла.

1.4.1. Номинации заочного конкурсного отбора:

- 1) Премия за вклад субъекта РФ в реализацию программ по снижению смертности от инсульта. Премия присуждается главе субъекта Российской Федерации.
- 2) Лучшее первичное сосудистое (ПСО) отделение для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК). Премия присуждается главному врачу медицинской организации либо заведующему соответствующим отделением.
- 3) Лучший региональный сосудистый центр (РСЦ). Премия присуждается главному врачу медицинской организации либо руководителю РСЦ.
- 4) Лучшее отделение для лечения больных с ОНМК по внедрению эффективных технологий ведения больных с инсультом. Премия

присуждается главному врачу медицинской организации либо заведующему соответствующим отделением.

5) Премия за личный вклад в дело борьбы с инсультом. Премия присуждается не более чем 2 (двум) специалистам в области профилактики, лечения и реабилитации больных с ОНМК.

#### 1.4.2. Номинации очного конкурсного отбора:

6) Лучшая мультидисциплинарная бригада (МДБ) 1-го этапа реабилитации больных инсультом

7) Лучшая мультидисциплинарная бригада (МДБ) 2-го этапа реабилитации больных инсультом

8) Лучшая мультидисциплинарная бригада (МДБ) 3-го этапа реабилитации больных инсультом

1.4.3. Номинации очного конкурсного отбора присуждаются лучшим мультидисциплинарным бригадам (МДБ) 1-го, 2-го и 3-го этапов реабилитации больных инсультом, представляющих субъект Российской Федерации, участвующий в реализации пилотного проекта по медицинской реабилитации по профилю «неврология».

#### 1.6. Наградная символика Премии состоит из:

- 1) наградного символа Премии;
- 2) почетного диплома Премии;

1.7. Наградными символами Премии и Почетными дипломами Премии награждаются как граждане Российской Федерации, так и граждане зарубежных стран независимо от национальности, гражданства, расы, пола, вероисповедания, имущественного положения и образовательного уровня, внесшие вклад в профилактику и борьбу с инсультом на территории Российской Федерации.

1.8. Премия проводится при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **2. Органы управления и присуждения Премии**

2.1. Органами управления и присуждения Премии являются:

- 1) Комитет по присуждению Премии;
- 2) Экспертный совет;
- 3) Дирекция Премии.

2.2. Права и обязанности органов управления и присуждения Премии, их должностных лиц, а также порядок их деятельности по присуждению Премии определяются настоящим Положением.

### **3. Комитет по присуждению Премии**

3.1. Для организации работы по проведению конкурсного отбора и присуждения Премии учреждается Комитет по присуждению Премии (далее – Комитет Премии), состав которого формируется из граждан Российской Федерации. Членами Комитета Премии являются:

- Представители федеральных органов государственной власти;
- Представители профессионального медицинского сообщества;
- Представители общественных объединений, реализующие программы и проекты, направленные на профилактику и борьбу с инсультом.

3.2. Один из членов Комитета Премии приглашается Дирекцией Премии стать Председателем Комитетом Премии. Срок полномочий Сопредседателей Комитета Премии – 1 (один) номинационный цикл Премии.

3.3. По представлению Дирекции Премии не более 2 (двух) членов Комитета Премии становятся Сопредседателями Комитета Премии. Срок полномочий Сопредседателей Комитета Премии – 1 (один) номинационный цикл Премии.

3.4. Состав Комитета Премии формируется Дирекцией Премии по согласованию с федеральным органом власти, оказывающим поддержку Премии, и утверждается Сопредседателями Премии. Срок полномочий членов Комитета Премии составляет 1 (один) номинационный цикл Премии.

3.5. Постоянное руководство деятельностью Комитета Премии осуществляется Председателем Комитета Премии. В случае отсутствия возможности осуществления своих полномочий Председателем, его функции исполняются Сопредседателями Комитета Премии.

3.6. К полномочиям Председателя Комитета Премии и Сопредседателей Комитета Премии относятся:

- 1) руководство работой Комитета Премии;
- 2) ведение заседаний Комитета Премии;
- 3) утверждение состава Экспертного совета Премии;
- 4) представление интересов Комитета Премии во взаимоотношениях с другими органами управления и присуждения Премии;
- 5) представление интересов Комитета Премии во взаимоотношениях с российскими и международными государственными, общественными и

научными организациями и лицами;

б) представление от имени Комитета Премии результатов конкурса Премии и лауреатов Премии на церемонии награждения, а также широкой общественности.

3.7.К полномочиям членов Комитета Премии относятся:

- 1) выдвижение номинантов на соискание Премии (не более 2 (двух) номинантов по каждой из номинаций от одного члена Комитета Премии);
- 2) представление в Дирекцию Премии рекомендаций по кандидатам в состав Экспертного совета в текущем премиальном цикле (не более 2 (двух) от каждого из членов Комитета Премии);
- 3) принятие решения о проведении дополнительных экспертных действий в отношении номинантов Премии;
- 4) определение лауреатов Премии из числа номинантов, прошедших предварительные этапы отбора;
- 5) представление в Дирекцию Премии предложений по совершенствованию регламента и правил проведения Премии.

3.8.В процессе своей деятельности и в целях реализации основных задач по организации конкурса Премии, Комитет Премии осуществляет взаимодействие с другими органами управления и присуждения Премии.

3.9.Члены Комитета Премии имеют право:

- 1) принимать участие во всех заседаниях Комитета Премии и во всех официальных мероприятиях Премии, проводимых в России и за рубежом, в том числе в ежегодной церемонии награждения лауреатов Премии;
- 2) получать всю необходимую информацию о деятельности Комитета Премии и ходе конкурса Премии;
- 3) знакомиться со всеми заявками, представленными на конкурс, а также получать дополнительную информацию о номинантах, указанных в заявках;
- 4) вносить предложения по совершенствованию деятельности Комитета Премии;
- 5) принимать участие в церемонии награждения лауреатов Премии.

3.10. На членов Комитета Премии возлагаются следующие обязанности:

- 1) соблюдать требования настоящего Положения о Премии;
- 2) принимать активное участие в работе Комитета Премии;
- 3) не допускать действий и заявлений, которые могут нанести ущерб интересам Премии и Комитета Премии;
- 4) не разглашать любые сведения, связанные с работой Комитета Премии, в том числе с представленными на рассмотрение заявками на

соискание Премии, отбором и обсуждением поступивших заявок на соискание Премии;

5) сохранять в тайне решения Комитета Премии о присуждении Премии вплоть до момента официального объявления лауреатов Премии.

3.11. Члены Комитета Премии осуществляют свои полномочия на безвозмездной основе.

3.12. Результаты и ход голосования Комитета Премии являются конфиденциальной информацией, не подлежащей разглашению и опубликованию членами Комитета Премии. Разглашение любой информации о голосовании членов Комитета Премии или о лауреатах Премии может послужить основанием для исключения члена Комитета Премии из его состава.

3.13. Все вопросы, регламентирующие работу органов управления и присуждения Премии, не урегулированные настоящим Положением, определяются Комитетом Премии.

#### **4. Экспертный совет**

4.1. Для предварительной экспертизы заявок на соискание Премии в рамках каждого номинационного цикла формируется Экспертный совет в количестве до 30 человек, в который входят представители медицинского сообщества и некоммерческих организаций, специализирующихся на проблемах профилактики, лечения и реабилитации больных инсультом.

4.2. Председатель Экспертного совета утверждается сопредседателями Комитета Премии по представлению Дирекции Премии.

4.3. Члены Экспертного Совета выдвигаются председателем Экспертного совета, членами Комитета Премии и утверждаются сопредседателями Комитета Премии.

4.4. Со стороны Дирекции Премии в состав Экспертного совета входит секретарь, не имеющий права участия в голосовании.

4.5. Секретарь Экспертного совета назначается из числа сотрудников Дирекции Премии на срок проведения одного номинационного цикла.

4.6. К полномочиям членов Экспертного совета относятся:

1) проведение экспертизы представленных заявок/номинационных анкет в соответствии с установленным порядком и критериями отбора и

осуществление предварительного отбора номинантов на соискание Премии;

- 2) участие в очном конкурсном отборе лауреатов Премии.

4.7. Председатель, Сопредседатели и члены Комитета Премии не могут быть избраны членами Экспертного совета в период исполнения своих полномочий на соответствующих постах.

4.8. К компетенции председателя Экспертного совета относятся:

- 1) руководство работой Экспертного совета;
- 2) ведение заседаний Экспертного совета;
- 3) представление интересов Экспертного совета во взаимоотношениях с другими органами управления и присуждения Премии;
- 4) определение очного, заочного или смешанного порядка голосования членов Экспертного совета по согласованию с сопредседателями Комитета Премии.

4.9. Члены Экспертного совета имеют право:

- 1) принимать участие во всех заседаниях Экспертного совета и во всех официальных мероприятиях Премии, в том числе в церемонии награждения лауреатов Премии;
- 2) получать всю необходимую информацию о деятельности Экспертного совета и ходе конкурса Премии;
- 3) знакомиться со всеми заявками, представленными на конкурс, а также получать дополнительную информацию о номинантах, указанных в заявках на соискание Премии из сторонних источников;
- 4) участвовать в очном конкурсном отборе лауреатов Премии;
- 5) вносить предложения по совершенствованию деятельности Экспертного совета.

4.10. На членов Экспертного совета возлагаются следующие обязанности:

- 1) соблюдать требования настоящего Положения о Премии; активно участвовать в работе Экспертного совета;
- 2) не допускать действий и заявлений, которые могут нанести ущерб интересам Премии; не разглашать сведения, связанные с работой Экспертного совета.

4.11. Результаты и ход голосования, также как и ход экспертизы заявок членами Экспертного совета являются конфиденциальной информацией, не подлежащей разглашению и опубликованию членами Экспертного совета. Разглашение информации о ходе экспертизы и голосования Экспертного совета может послужить основанием для исключения члена Экспертного совета из ее состава.



4.12. Члены Экспертного совета осуществляют свои полномочия на безвозмездной основе.

## **5. Дирекция Премии**

5.1. Функции Дирекции Премии выполняет Национальная ассоциация по борьбе с инсультом или организация, в письменной форме уполномоченная данной Ассоциацией на выполнение функций Дирекции Премии.

5.2. Дирекция Премии осуществляет финансирование премии за счет привлеченных средств, а также обеспечивает организационную и информационную поддержку Премии.

5.3. К полномочиям Дирекции Премии относятся:

- 1) установление сроков подачи работ, отбора заявок на соискание Премии, принятия решений, объявления лауреатов и вручения наград;
- 2) разработка и утверждение формы заявок/номинационных анкет на соискание Премии;
- 3) формирование Комитета Премии по согласованию с федеральным органом власти, оказывающим поддержку Премии;
- 6) формирование Экспертного совета Премии по представлению членов Комитета по присуждению Премии;
- 7) утверждение порядка отбора номинантов Премии и приглашение к номинированию потенциальных соискателей Премии;
- 8) организация работы по отбору заявок на соискание Премии;
- 9) организационное сопровождение деятельности органов по подготовке и присуждению Премии;
- 10) организация торжественной церемонии награждения Премии;
- 11) проведение выборочного выездного аудита заявок на соискание персональных номинаций Премии путем организации очной или заочной экспертизы сведений, представленных медицинскими организациями – соискателями Премии.

5.4. Дирекция Премии при осуществлении своих полномочий не должна разглашать сведения, связанные с конкурсным отбором, до момента объявления лауреатов Премии в порядке, определенном настоящим Положением.

## **6. Номинирование на Премию**

6.1. Правом номинирования на Премию обладают:

- 1) члены Комитета Премии;
- 2) главы субъектов Российской Федерации;

- 3) представители федеральных и региональных органов исполнительной власти в области здравоохранения;
- 4) члены Российской академии наук (РАН);
- 5) лауреаты российских и международных премий в области борьбы с инсультом;
- 6) руководители некоммерческих организаций, работающие в сфере пропаганды здорового образа жизни;
- 7) главы российских и международных компаний и организаций, работающие в сфере здравоохранения;
- 8) лица, рекомендованные членами Комитета Премии из числа заведующих кафедрами, профессоров ведущих университетов, исследователей научных центров и представителей бизнеса;
- 9) допускается самовыдвижение соискателей.

6.2. Лицо, либо представитель номинируемой организации, имеющий право номинирования на Премию, обязаны четко указать в заявке/номинационной анкете конкретный вклад персоны или каждого члена коллектива, номинированного на Премию.

6.3. Выдвижение на соискание Премии проводится на принципах строгой конфиденциальности. В этой связи не предусматривается предварительное публичное обсуждение соискателей Премии.

6.4. Выдвижение на соискание Премии осуществляется по форме, в порядке и сроки, утвержденные Комитетом Премии.

6.5. Основные требования к заявке/номинационной анкете:

- 1) все разделы анкеты должны быть заполнены разборчиво;
- 2) в случае выдвижения коллектива анкета должна содержать краткое описание вклада каждого члена коллектива;
- 3) на конкурс допускаются заявки, представления на которые поступили в Дирекцию Премии только в текущем премиальном цикле (год вручения Премии).
- 4) Подача заявки/номинационной анкеты означает согласие соискателей Премии с проведением выборочного выездного аудита представителей Комитета Премии.

## **7. Присуждение Премии**

7.1. Премия присуждается лауреатам независимо от их национальности, гражданства, расы, пола, имущественного положения и образовательного уровня.

- 7.2. Премия не присуждается одному и тому же лицу дважды.
- 7.3. Премия не может быть присуждена лицам, входящим в состав Комитета Премии и Экспертного совета.
- 7.4. Вопрос о присуждении Премии посмертно не рассматривается.
- 7.5. Премия не может быть присуждена персоне или коллективу, который прекратил исполнение своих должностных обязанностей на момент вручения Премии.
- 7.6. Запрещается вносить изменения в состав персоналий или коллективов, номинированных на Премию.

## **8. Порядок проведения конкурса**

- 8.1. Номинационный период Премии анонсируется Дирекцией Премией не позднее, чем за 3 (три) дня до начала приема заявок/номинационных анкет на соискание Премии.
- 8.2. В рамках утвержденного Комитетом Премии номинационного цикла Премии, Дирекция Премии принимает от лиц, имеющих право выдвижения, заявки/номинационные анкеты на соискание отдельных номинаций Премии. Соискатель может номинироваться не более чем на 2 (две) номинации в одном номинационном цикле Премии.
- 8.3. Члены Комитета Премии направляют в Дирекцию Премии рекомендации по возможным номинантам Премии за вклад в дело борьбы с инсультом для организации последующего заочного голосования за лауреата в данной номинации.
- 8.4. Дирекция Премии осуществляет пригласительную кампанию потенциальных номинантов Премии, обладающих правом выдвижения.
- 8.5. В выдвижении на коллективные номинации Премии могут участвовать только коллективы медицинских организаций 1, 2 и 3 этапов медицинской реабилитации субъектов Российской Федерации, участвующие в пилотном проекте по медицинской реабилитации по профилю «неврология».
- 8.6. Заявки/номинационные анкеты, представленные с нарушением требований к форме и срокам подачи, к рассмотрению не принимаются.
- 8.7. Принятые к рассмотрению номинационные анкеты регистрируются

и обрабатываются Дирекцией Премии. Сведения о принятых к рассмотрению заявках на соискание Премии не разглашаются.

8.8. Зарегистрированные к участию в соискании Премии анкеты Дирекцией Премии направляются членам Экспертного совета для проведения предварительного отбора номинантов.

8.9. Для определения номинантов, которые могут претендовать на соискание Премии, проводится голосование членов Экспертного совета.

8.10. Голосование Экспертного совета считается правомочным, если в нем приняло участие более половины состава Экспертного совета. Итоговый отбор заявок производится путем рейтингового голосования. Голосование может проводиться заочно посредством опросных листов.

8.11. Каждый член Экспертного совета имеет право отдать свой голос не более чем за 3 (три) номинантов. Если в ходе голосования более трех (трех) заявок получили максимальное и равное количество голосов, решающий голос имеет Председатель Экспертного совета.

8.12. Не позднее, чем за 7 (семь) дней до срока проведения Экспертным советом предварительного отбора методом голосования Дирекция Премии проводит выборочный выездной аудит заявок, представленных на соискание персональных номинаций Премии.

8.13. Результаты работы Экспертного совета, оформленные в виде мотивированных предложений по отобранным заявкам на соискание Премии, представляются Комитету Премии вместе с результатами аудита заявок на соискание персональных номинаций Премии, проведенного Дирекцией Премии.

8.14. Если в ходе экспертизы заявок члены Экспертного совета не отобрали ни одной заявки или отобрали всего 1 (одну) заявку, вопрос о присуждении Премии в текущем премиальном цикле выносится на рассмотрение Комитета Премии. Комитет Премии может принять решение о не присуждении Премии в текущем номинационном цикле или проведении дополнительной экспертизы специально созданной рабочей группой.

8.15. Комитет Премии принимает решение по присуждению Премии на основании рейтингового голосования, а также выборочного выездного аудита представителей Комитета Премии в медицинские организации, выдвинутые на соискание Премии. Голосование может проводиться заочно посредством опросных листов.

8.16. Голосование Комитета Премии считается правомочным, если в

голосовании приняло участие более половины состава Комитета Премии.

8.17. Каждый член Комитета Премии имеет право отдать свой голос не более, чем за 3 (три) номинанта в каждой из номинации.

8.18. Если несколько заявок набрали равное число голосов и находятся на первом месте рейтинга, решение о присуждении Премии принимается сопредседателями Комитета Премии.

8.19. Для подсчета голосов Комитет Премии формирует Счетную комиссию. Члены Счетной комиссии избираются простым большинством голосов присутствующих членов Комитета Премии.

8.20. Протесты в отношении решения о награждении не регистрируются и не разглашаются.

8.21. В течение 10 (десяти) дней после принятия решения Комитет Премии объявляет лауреатов Премии в рамках торжественной церемонии награждения.

8.22. Соискатели номинаций очного конкурсного отбора участвуют в специальной конкурсной сессии, которая регламентируется Правилами проведения очного конкурсного отбора Премии (Приложение 1).

## **Правилами проведения очного конкурсного отбора Премии «Время жить»**

1. Очный конкурсный отбор для соискателей коллективных номинаций Премии проводится до дня проведения церемонии награждения лауреатов Премии среди мультидисциплинарных бригад (МДБ) 1-го, 2-го и 3-го этапов медицинской реабилитации субъекта Российской Федерации, участвующего в реализации пилотного проекта по медицинской реабилитации по профилю «неврология».

2. Субъекты Российской Федерации, участвующие в очном конкурсном отборе, направляют для участия 3 (три) МДБ всех трех этапов медицинской реабилитации соответствующих медицинских организаций.

2.1 Состав МДБ для медицинских организаций 1-го этапа медицинской реабилитации: анестезиолог-реаниматолог, невролог, врач ЛФК, логопед, инструктор-методист или инструктор ЛФК, психолог.

2.2 Состав МДБ для медицинских организаций 2-го этапа медицинской реабилитации: невролог, врач ЛФК, логопед, инструктор-методист или инструктор ЛФК, психолог.

2.3 Состав МДБ для медицинских организаций 3-го этапа медицинской реабилитации: невролог, специалист по ЛФК, логопед, психолог.

2.4 К участию в очном конкурсном отборе допускаются только команды субъекта Российской Федерации, в которых представлен каждый из вышеперечисленных специалистов МДБ. Не допускается участие команд в неполном составе.

3. Очный конкурсный отбор для соискателей коллективных номинаций проводится в 3 (три) этапа.

3.1 На первом этапе очного конкурсного отбора проводится тестирование всех команд, по итогам которого определяется не более 5 (пяти) лучших команд для каждого из этапов медицинской реабилитации.

3.2 На втором этапе очного конкурсного отбора проводится состязание в виде решения клинической задачи между 3 (тремя) командами из 3 (трех) субъектов Российской Федерации, показавшими лучший результат на первом этапе отбора.

4. По завершении очного конкурсного отбора, таким образом, определяются 3 (три) лауреата Премии: лучшая МДБ 1, 2 и 3 этапов медицинской реабилитации при инсульте.

5. Комитет Премии объявляет лауреатов коллективных номинаций Премии в рамках торжественной церемонии награждения.