ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

5 марта 2021 года № 137-пп

Иркутск

О внесении изменений в постановление Правительства Иркутской области от 13 марта 2018 года № 190-пп

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2020 года № 2081 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области
П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Внести в постановление Правительства Иркутской области от 13 марта 2018 года № 190-пп «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» (далее – постановление) следующие изменения:

1) в индивидуализированном заголовке после слова «фельдшерам» дополнить словами «, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов»;

2) в преамбуле после слова «фельдшерам» дополнить словами «, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов»;

3) в пункте 1 после слова «фельдшерам» дополнить словами «, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов»;

4) в Порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, установленном постановлением (далее – Порядок):

в индивидуализированном заголовке после слова «фельдшерам» дополнить словами «, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области (далее – министерство), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в утвержденный министерством перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год, разработанный на основании примерного перечня должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее соответственно – выплата, медицинский работник, медицинская организация, трудовой договор, программный реестр должностей), в размере:

2 миллионов рублей для врачей и 1 миллиона рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные в районах Крайнего Севера Иркутской области и приравненных к ним местностях;

1,5 миллионов рублей для врачей и 0,75 миллиона рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях Иркутской области, перечень которых утверждается нормативным правовым актом Правительства Иркутской области;

1 миллиона рублей для врачей и 0,5 миллиона рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзацах втором и третьем настоящего пункта), либо города с населением до 50 тысяч человек.»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. В целях предоставления выплаты медицинский работник не позднее 1 декабря текущего года обращается в министерство с заявлением по форме (прилагается).»;

в подпункте 6 пункта 6 после слов «аккредитации специалиста» дополнить словами «, или выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии»;

приложение к Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года.

Первый заместитель Губернатора Иркутской области – Председатель Правительства Иркутской области К.Б. Зайцев

Приложение
к постановлению Правительства Иркутской области
от 5 марта 2021 года № 137-пп
«Приложение
к Порядку предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»

Министерство здравоохранения
Иркутской области
от _____
_____
(Ф.И.О. гражданина, дата рождения)
паспорт
_____
_____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в соответствии с пунктом 6 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, являющихся приложением 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

1. Сведения о документе об образовании и о квалификации:
_____
_____
_____.
(вид документа, серия и номер, кем выдан, дата выдачи)

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

1) полное наименование медицинской организации _____
_____
_____;

2) наименование структурного подразделения _____
_____
_____;

3) занимаемая должность _____
_____;

4) приказ о приеме на работу от _____ № _____;

5) трудовой договор от _____ № _____.

3. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты от_____ № _____.

4. Адрес места жительства (пребывания) в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, городе с населением до 50 тысяч человек по месту работы _____
_____
_____.

(индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, квартира)

5. Контактная информация: телефон: _____;
e-mail: _____; почтовый адрес: _____
_____.

Даю свое согласие министерству здравоохранения Иркутской области (далее - министерство), расположенному по адресу: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и документах, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие дано в целях предоставления единовременной компенсационной выплаты и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, поданного в министерство в произвольной форме;

2) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

3) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных на министерство полномочий.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Приложение:
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

(список прилагаемых документов)

«___» _____ 20___ г. _____/_____

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы _____приняты «__» _____ 20__ г.
Регистрационный номер _____.
Подпись лица, принявшего заявление и документы, _____.

Приложение
к постановлению Правительства Иркутской области от 5 марта 2021 года № 137-пп
«Приложение 3
к Порядку предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»

УВЕДОМЛЕНИЕ

_____
(полное наименование государственной медицинской организации)

в лице главного врача (директора)_____
(фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью)

уведомляет, что _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии) работника полностью)

_____ (исполнил/ не исполнил) обязательства, связанные с целевым обучением (целевой подготовкой), по договору от_____ №_____, заключенному с _____.
(полное наименование государственной медицинской организации)

Также уведомляет, о том, что укомплектованность _____
(полное наименование государственной медицинской организации)

по состоянию на «___» _____ 20____г. составляет ____%[1].

«_____» _____ _____ _____ _____
(дата составления уведомления) (должность) (подпись)

мп

[1] - указывается в уведомление при наличии у медицинского работника обязательств, связанных с целевым обучением (целевой подготовкой), при условии заключения им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 процентов