



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 10.02.2025 № 1-3.13-71/25

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении Порядка предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк»

В целях реализации мероприятий по предоставлению жилых помещений внаем медицинским работникам учреждений в рамках ведомственного проекта «Развитие кадрового потенциала» государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345 «Об утверждении государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк» (далее - Порядок) (прилагается).

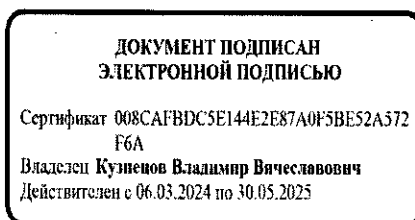
2. Уполномочить заместителя министра здравоохранения Сахалинской области, курирующего отдел кадровой политики и государственной

гражданской службы, на подписание от министерства здравоохранения Сахалинской области документов, связанных с предоставлением направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уют-Парк», предусмотренных Порядком.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 12 ноября 2024 года.

4. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и разместить на официальном сайте министерства здравоохранения Сахалинской области.

Министр
здравоохранения
Сахалинской области



В.В. Кузнецов

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 10.02.2025 № 1-3.13-71/25

ПОРЯДОК

**предоставления направлений медицинским работникам
государственных учреждений, подведомственных министерству
здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем
жилых помещений в арендованном акционерным обществом
«Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе
«Уюн-Парк»**

1. Настоящий Порядок предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк» (далее соответственно – медицинские работники, учреждения, Министерство, жилые помещения, Агентство) разработан в целях реализации Министерством мероприятий по предоставлению жилых помещений внаем медицинским работникам учреждений в рамках ведомственного проекта «Развитие кадрового потенциала» государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345 «Об утверждении государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области».

2. Порядок определяет процедуру предоставления направлений медицинским работникам учреждений в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном Агентством многоквартирном восемнадцатизэтажном жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», расположенном по адресу: г. Южно-Сахалинск, улица Владимира Жириновского, д. 3 (далее – Направление).

3. Право на получение Направлений имеют следующие медицинские работники, заключившие трудовой договор с учреждением:

- средний медицинский персонал учреждений;
- иные работники учреждений, заявившие потребность в предоставлении жилых помещений.

4. Порядок распределения, предоставления жилых помещений медицинским работникам учреждений и заключения с ними договоров найма определяется Агентством.

5. Порядок взаимодействия Министерства и Агентства по вопросам обеспечения медицинских работников учреждений жилыми помещениями определяется на основании заключенного ими Соглашения о взаимодействии и сотрудничестве от 12.11.2024 года № 1/2024.

6. Для получения Направления медицинские работники, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, обращаются в Министерство с заявлением по форме № 1 к настоящему Порядку (далее – заявитель, Заявление), с указанием в нем способа выдачи Направления либо уведомления об отказе в выдаче Направления (в случае отказа в выдаче Направления) (на адрес электронной почты; почтовым отправлением; путем вручения в Министерстве лично) с приложением документа(ов), подтверждающего(щих) трудовые отношения медицинского работника с учреждением (справка с места работы/ копия трудового договора по основному месту работы заявителя / копия трудовой книжки / сведения о трудовой деятельности заявителя, оформленные (заверенные) в установленном законодательством Российской Федерации порядке).

Представителем заявителя может выступать уполномоченное им лицо на основании документов, оформленных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, подтверждающих предоставление ему соответствующих полномочий (далее - уполномоченный представитель заявителя).

Ответственность за достоверность и полноту представляемых

медицинским работником сведений и документов, указанных в настоящем подпункте, возлагается на медицинского работника.

7. Регистрация поступивших в Министерство документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, обеспечивается работниками отдела кадровой политики и государственной гражданской службы Министерства в соответствии с распределением обязанностей (далее соответственно – Отдел, уполномоченные лица Министерства) в однодневный срок со дня их поступления в Министерство.

8. Рассмотрение документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, осуществляется уполномоченными лицами Министерства в течение 5 рабочих дней со дня их регистрации.

По результатам рассмотрения медицинскому работнику направляется (вручается) Направление либо уведомления об отказе в выдаче Направления, которые оформляются на бланке Министерства по формам № 2, № 3 к настоящему Порядку соответственно, за подписью заместителя министра здравоохранения Сахалинской области, курирующего Отдел.

9. Основаниями для отказа в выдаче Направления являются:

- 1) несоблюдение условий, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;
- 2) прекращение трудового договора медицинского работника с учреждением;
- 3) представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.
- 4) установление факта недостоверности информации, представленной медицинским работником.

10. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня подписания документов, указанных в абзаце 2 пункта 8 настоящего Порядка, направляет (вручает) заявителю способом, указанным им в Заявлении Направление либо уведомления об отказе в выдаче Направления с указанием оснований для отказа.

В уведомлении об отказе в выдаче Направления указывается порядок

обжалования принятого решения, а также сообщаются телефоны уполномоченных лиц Министерства для получения справочной информации.

Медицинский работник вправе повторно подать Заявление после устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в выдаче Направления, которое рассматривается по правилам, установленным настоящим Порядком.

11. Уполномоченные лица Министерства ведут Журнал учета принятых Заявлений и выданных Направлений, в котором обеспечивается регистрация Заявлений, Направлений, уведомлений об отказе в выдаче Направлений, а также уведомлений, указанных в пункте 12 настоящего Порядка.

12. Медицинский работник обязан письменно в произвольной форме уведомить Министерство с приложением подтверждающих документов не менее чем за 10 дней до предполагаемой даты прекращения трудовых отношений.

13. В случае увольнения медицинских работников, являющихся нанимателями жилых помещений, из соответствующих учреждений, без последующего трудоустройства в иное подведомственное Министерству учреждение, Министерство в срок не менее чем за 5 дней до предполагаемой даты прекращения трудовых отношений обеспечивает информирование Агентства о прекращении трудовых отношений с указанными лицами.

14. Министерство вправе направлять запросы в учреждения, в которых осуществляют трудовую деятельность медицинские работники, обратившиеся за предоставлением Направлений.

ФОРМА № 1

к Порядку предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», утвержденному приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от _____ 2025 № 1-3.13-____/25

В министерство здравоохранения
Сахалинской области

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
полностью)

место работы: _____

должность: _____

проживающего(-ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____

когда выдан _____ кем выдан _____

Контактный телефон: _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении направления медицинскому работнику
государственного учреждения, подведомственного министерству
здравоохранения Сахалинской области, в целях получения внаем жилых
помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское
ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк»**

Прошу предоставить направление мне как медицинскому работнику государственного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» многоквартирном восемнадцатизэтажном жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», расположенном по адресу: г. Южно-

Сахалинск, улица Владимира Жириновского, д. 3 (далее соответственно – Направление, учреждение) в соответствии с Порядком предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк» (далее – Порядок).

Обязуюсь: не менее чем за 10 дней до предполагаемой даты прекращения трудовых отношений с учреждением письменно уведомить министерство здравоохранения Сахалинской области с приложением подтверждающих документов.

В целях получения Направления: ДАЮ СОГЛАСИЕ министерству здравоохранения Сахалинской области (г. Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, 24) (г. Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, 24) своей волей и в своем интересе, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (совершение действий (операций) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), необходимых для предоставления Направления. Настоящее согласие действует со дня его подписания на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо до дня отзыва в письменной форме.

Приложения: (указать перечень прилагаемых документов (копий), предусмотренных Порядком):

О предоставлении мне Направления либо уведомлении об отказе в выдаче Направления прошу уведомлять¹:

☐ на адрес электронной почты _____;

☐ почтовым отправлением на адрес _____;

☐ посредством вручения в министерстве здравоохранения Сахалинской области мне лично.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Заявитель (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) и дата подачи заявления):

¹ Нужно отметить любым знаком

ФОРМА № 2

к Порядку предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», утвержденному приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от _____ 2025 № 1-3.13-_____/25

на бланке министерства здравоохранения
Сахалинской области

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

☐ на адрес электронной почты: _____;

☐ почтовым отправлением на адрес: _____;

☐ вручения в министерстве
здравоохранения Сахалинской области

НАПРАВЛЕНИЕ

Настоящее направление предоставлено медицинскому работнику государственного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Сахалинской области

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

место работы: _____

должность: _____

в целях получения им внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» многоквартирном восемнадцатизэтажном жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», расположенном по адресу: г. Южно-Сахалинск, улица Владимира Жириновского, д. 3 (далее соответственно - медицинский работник, учреждение, жилые помещения), в соответствии с Порядком предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений,

подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк».

Информируем, что порядок распределения, предоставления жилых помещений медицинским работникам учреждений и заключения с ними договоров найма определяется акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство».

Сообщаем телефоны Министерства для получения справочной информации:

(телефон и фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица Министерства)

Заместитель министра
здравоохранения
Сахалинской области

(подпись, фамилия, инициалы)

ФОРМА № 3

к Порядку предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», утвержденному приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от _____ 2025 № 1-3.13-_____/25

на бланке министерства здравоохранения Сахалинской области

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

☐ на адрес электронной почты:

_____;

☐ почтовым отправлением на адрес:

_____;

☐ вручения в министерстве здравоохранения Сахалинской области

Уведомления об отказе в выдаче направления

Министерство здравоохранения Сахалинской области, рассмотрев Ваше заявление о предоставлении направления медицинскому работнику государственного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» многоквартирном восемнадцатизэтажном жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк», расположенном по адресу: г. Южно-Сахалинск, улица Владимира Жириновского, д. 3 (далее соответственно – Заявление, Направление, учреждение, Министерство), в соответствии с Порядком предоставления направлений медицинским работникам государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, в целях получения ими внаем жилых помещений в арендованном акционерным обществом «Сахалинское ипотечное агентство» жилом доме в Жилом комплексе «Уюн-Парк» (далее – Порядок), уведомляет об отказе в выдаче Направления.

Основаниями для отказа в выдаче Направления являются:

- ☐ несоблюдение условий, указанных в пункте 3 Порядка;
- ☐ прекращение трудового договора медицинского работника с учреждением;
- ☐ представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 Порядка.
- ☐ установление факта недостоверности информации, представленной медицинским работником.

Сообщаем, что медицинский работник вправе повторно подать Заявление после устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в выдаче Направления, которое рассматривается по правилам, установленным Порядком.

Принятое решение об отказе в выдаче направления может быть обжаловано в следующем порядке: путем подачи Вами (уполномоченным представителем) жалобы в Министерство в письменной форме непосредственно в Министерство или по почте, либо в электронном виде (на адрес электронной почты Министерства: zdrav@sakhalin.gov.ru). В жалобе необходимо указать данные заявителя (ФИО, место жительства, реквизиты удостоверяющего личность документа); информацию об обжалуемом решении; основания для обжалования (по мнению заявителя); способ получения обратной связи по жалобе; данные, необходимые для рассмотрения обращения (номер телефона, адрес электронной почты). К жалобе прилагаются: копия документа, удостоверяющего личность лица; подающего жалобу, и копии документов, подтверждающих доводы жалобы.

Сообщаем телефоны Министерства для получения справочной информации:

(телефон и фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица Министерства)

Заместитель министра
здравоохранения
Сахалинской области

(подпись, фамилия, инициалы)