



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 **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

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).»;

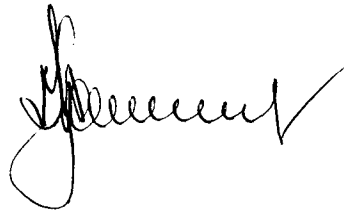
в подпункте 6 пункта 6 после слов «аккредитации специалиста» дополнить словами «, или выписка из итогового протокола заседания аккредитационной комиссии»;

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