



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 12.12.2023 № 1-3.13-831/23

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в Порядок заключения договора о кадровом обеспечении первичного звена, утвержденный приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от 14.02.2022 № 3.13-4-п

В целях приведения нормативного правового акта министерства здравоохранения Сахалинской области в соответствие с требованиями регионального законодательства приказываю:

1.1. Внести в Порядок заключения договора о кадровом обеспечении первичного звена, утвержденный приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от 14.02.2022 № 3.13-4-п (далее – Порядок), изменение, изложив абзац 2 подпункта а) пункта 2 в следующей редакции:

«- прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 1 января 2014 года и не заключал договор о кадровом обеспечении с Министерством;».

2. Внести изменения в Приложение № 1 к Порядку, изложив его согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

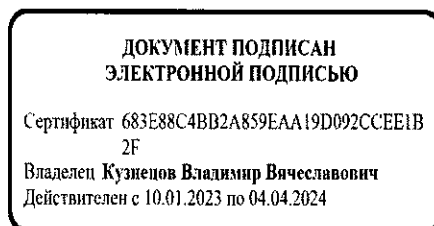
3. Внести изменения в Приложение № 2 к Порядку, изложив его согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

4. Внести изменения в Приложение № 3 к Порядку, изложив его согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 30 октября 2023 года.

6. Опубликовать настоящий приказ на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и разместить на официальном интернет-сайте министерства здравоохранения Сахалинской области (<https://minzdrav.sakhalin.gov.ru>).

**Министр
здравоохранения
Сахалинской области**



В.В. Кузнецов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области
№ 1-3.13-831/23 от 12.12.2023

«Приложение 1
к Порядку заключения договора
о кадровом обеспечении первичного звена,
утвержденному приказом министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 14.02.2022 № 3.13-4-п

Типовая форма

ДОГОВОР

о кадровом обеспечении первичного звена

г. Южно-Сахалинск

« ____ » _____ 20 ____

Министерство здравоохранения Сахалинской области, именуемое в
дальнейшем Министерство, в лице _____

(наименование должности)

_____, действующего на основании
(фамилия, имя, отчество)

Положения о Министерстве, и гражданин(ка)

(фамилия, имя, отчество)
именуемый в дальнейшем Медицинский работник

_____,
именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о
следующем.

1. Предмет договора

1.1. Медицинский работник признан соответствующим следующим
условиям для заключения настоящего Договора, предусмотренным
Положением о дополнительных социальных гарантиях студентам,

1-3.13-1044/23(п)(1.0)

ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 (далее - Положение № 183), на основании протокола рабочей группы от _____ № _____ Министерства:

а)

(Указывается одно или несколько условий:

- прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 1 января 2014 года и не заключал договор о кадровом обеспечении с Министерством;

- заключал договор о целевом обучении с Министерством или государственным учреждением здравоохранения Сахалинской области и трудоустроен после окончания медицинской образовательной организации высшего образования в государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области в соответствии с договором о целевом обучении или иное государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области по согласованию с Министерством;

- впервые трудоустроен на должность среднего медицинского персонала после окончания государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сахалинский базовый медицинский колледж».

б) Специалист заключил трудовой договор с

(наименование Учреждения работодателя)

и осуществляет трудовую деятельность в должности

(указывается должность, структурное подразделение)

на условиях полного рабочего дня.

в)

(наименование Учреждения работодателя)

ходатайствует о заключении настоящего Договора с медицинским работником.

1.2. Медицинский работник может претендовать на получение дополнительных социальных гарантий на условиях, предусмотренных Положением № 183:

- единовременные компенсационные денежные выплаты на обустройство.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Осуществлять трудовую деятельность в соответствии с квалификацией по основному месту работы на условиях полного рабочего дня в

(наименование Учреждения работодателя)

не менее 5 (пяти) лет с даты заключения настоящего Договора.

В указанный срок по осуществлению трудовой деятельности не включаются:

- время отсутствия медицинского работника на работе без уважительных причин, в том числе вследствие его отстранения от работы в случаях, предусмотренных федеральным законодательством;

- время отпусков по уходу за ребенком до достижения им установленного законом возраста;

- время прохождения военной службы, а также время со дня окончания службы до даты трудоустройства;

- время обучения по программе ординатуры и (или) аспирантуры, а также время со дня окончания указанного обучения до даты трудоустройства;

- время с даты увольнения из одного подведомственного Министерству учреждения до даты трудоустройства в другое подведомственное Министерству учреждение (в случае изменения места работы по согласованию с Министерством).

2.1.2. Уведомить в письменной форме Министерство об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), о прекращении трудового договора по основному месту работы, о переводе на другую должность, не относящуюся к должностям первичного звена, и иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в 10-дневный срок с момента наступления соответствующих изменений.

2.1.3. В случае неисполнения медицинским работником обязательств, предусмотренных подпунктом 2.1.1 настоящего Договора, возместить денежные средства, полученные на обустройство, пропорционально количеству неотработанных месяцев по осуществлению трудовой деятельности (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), в течение 10 рабочих дней с даты увольнения из учреждения, указанного в подпункте 2.1.1 настоящего Договора, на лицевой счет Министерства.

2.2. Медицинский работник вправе:

2.2.1. Получать информацию о дополнительных социальных гарантиях, предусмотренных Положением № 183, и порядке их получения.

2.2.2. Обращаться в Министерство с мотивированным ходатайством о возможности внесения по соглашению сторон изменений в настоящий Договор в части места осуществления трудовой деятельности, при наличии достаточных оснований.

2.3. Министерство обязуется:

2.3.1. Уведомить Медицинского работника об изменении своего наименования, места нахождения и иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего Договора, в 10-дневный срок с момента наступления соответствующих изменений.

2.4. Министерство вправе:

2.4.1. Направлять в учреждение по месту работы Медицинского работника запросы на предоставление информации в отношении Медицинского работника, в том числе об исполнении им должностных обязанностей.

2.4.2. Вносить изменения в настоящий Договор по соглашению сторон.

2.4.3. Взыскать невозвращенные средства, указанные в пункте 2.1.3 настоящего Договора, в судебном порядке.

3. Ответственность сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение своих обязательств, указанных в настоящем Договоре, в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему Договору и от ответственности за их неисполнение при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для Министерства и Медицинского работника.

4.2. Настоящий Договор заключается на срок - 5 (пять) лет, вступает в силу с даты, указанной перед его преамбулой, и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности, указанного в подпункте 2.1.1 настоящего Договора (с учетом приостановления исполнения обязательства медицинского работника по осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, Положением № 183 и настоящим Договором). В части взаиморасчетов договор действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, предусмотренных Договором.

4.3. Внесение изменений в настоящий Договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.

4.4. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4.5. На основании ч. 2 ст. 160 ГК РФ Стороны договорились о том, что документы, согласованные, подписанные Сторонами и переданные посредством факсимильной связи (электронной почте) признаются имеющими юридическую силу наравне с подлинными документами, до момента получения оригиналов этих документов. Стороны признают, что переписка и документы, имеющие отношение к исполнению настоящего Договора (в том числе текст договора и необходимые акты), отправленные посредством факсимильной связи, являются составленными в письменной форме и имеют силу и значимость наравне с оригиналами документов, до момента получения оригиналов документов. Каждая из Сторон имеет право требовать от другой Стороны предоставления оригиналов документов.

4.6. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Медицинский работник дает Министерству согласие на обработку его персональных данных указанных в настоящем Договоре свободно, своей волей и в своем интересе, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

4.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

5. Банковские реквизиты и местонахождение Сторон

5.1. Министерство:

Министерство: 693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, 24,
 тел.: (4242) 671-290, 671-334, 671-295, факс: (4242) 438-738, e-mail:
 zdrav@sakhalin.gov.ru.

5.2. Медицинский работник: _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

e-mail: _____

6. Подписи Сторон:

Медицинский работник

Министерство

(подпись, Ф.И.О.)

(наименование должности)

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

ДОГОВОР СОГЛАСОВАН:

| Наименование структурного подразделения | Ф.И.О. | Подпись |
|--|--------|---------|
| 1 | 2 | 3 |
| Отдел кадровой политики и государственной гражданской службы | | |
| Отдел правового обеспечения | | |
| Финансово-экономический департамент | | |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

№ 1-3.13-831/23 от 12.12.2023

«Приложение 2
к Порядку заключения договора
о кадровом обеспечении первичного звена,
утвержденному приказом министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 14.02.2022 № 3.13-4-п

На бланке организации

ХОДАТАЙСТВО
о заключении договора о кадровом обеспечении
первичного звена

_____ (дата)

_____ (наименование Учреждения)

ходатайствует о заключении договора о кадровом обеспечении первичного звена _____ с

_____ (ФИО медицинского работника)
работающим(ей) _____ в _____ должности

_____ (наименование занимаемой должности, структурного подразделения согласно трудовому договору)
оказывающим первичную медико-санитарную помощь, осуществляющим трудовую деятельность в соответствии с квалификацией по основному месту работы на условиях полного рабочего дня.

Трудовой договор от _____ № _____

Паспортные _____ данные

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

Дата и место рождения _____
Место регистрации _____

Прибывший из _____
(указать место, откуда прибыл)

Образование:

Диплом (номер, дата) _____
Ординатура/интернатура (номер, дата, специальность)

Сертификат специалиста (специальность, дата)

Свидетельство об аккредитации (специальность, дата)

Диплом о профессиональной переподготовке (при наличии)

Для заключения договора о кадровом обеспечении первичного звена
медицинский работник соответствует следующим условиям:

Указывается одно или несколько условий:

- прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 1 января 2014 года и не заключал договор о кадровом обеспечении с Министерством;

- заключал договор о целевом обучении с Министерством или государственным учреждением здравоохранения Сахалинской области и трудоустроен после окончания медицинской образовательной организации высшего образования в государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области в соответствии с договором о целевом обучении или иное государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области по согласованию с Министерством;

- впервые трудоустроен на должность среднего медицинского персонала после окончания государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сахалинский базовый медицинский колледж».

Характеристика медицинского работника

Указывается информация:

- об установленных показателях эффективности деятельности (согласно эффективному контракту) и краткая информация об их выполнении за фактически отработанное время;

- о соблюдении принципов медицинской этики и деонтологии;

- о дисциплинарных взысканиях;

- об обоснованных жалобах пациентов

Руководитель Учреждения _____
(должность, ФИО, подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области

№ 1-3.13-831/23 от 12.12.2023

«Приложение 3
к Порядку заключения договора
о кадровом обеспечении первичного звена,
утвержденному приказом министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 14.02.2022 № 3.13-4-п

Типовая форма

(должность, Ф.И.О., наименование
учреждения работодателя)

от _____
(Ф.И.О. медицинского работника)
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление о направлении ходатайства о заключении договора о кадровом обеспечении первичного звена

В соответствии с пунктом 3.14 Положения о дополнительных социальных гарантиях студентам, ординаторам и отдельным категориям медицинских работников и порядке их предоставления, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 23.04.2014 № 183 (далее – Положение № 183), прошу рассмотреть возможность направления в министерство здравоохранения Сахалинской области ходатайства о заключении со мной договора о кадровом обеспечении первичного звена в целях получения единовременной денежной выплаты на обустройство.

Для заключения договора о кадровом обеспечении первичного звена соответствую (одному или нескольким) условиям (нужное подчеркнуть):

прибыл в Сахалинскую область из других субъектов Российской Федерации после 1 января 2014 года и не заключал договор о кадровом обеспечении с Министерством;

- заключал договор о целевом обучении с Министерством или государственным учреждением здравоохранения Сахалинской области и трудоустроен после окончания медицинской образовательной организации высшего образования в государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области в соответствии с договором о целевом обучении или иное государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области по согласованию с Министерством;

- впервые трудоустроен на должность среднего медицинского персонала после окончания государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сахалинский базовый медицинский колледж».

Дополнительно сообщаю, ранее компенсационных единовременных денежных выплат на обустройство или единовременных денежных выплат для обустройства по любым основаниям за счет средств областного бюджета Сахалинской области, не получал(ла).

О принятом решении прошу уведомить в срок, установленный Положением № 183.

(дата) (подпись медицинского работника) (Ф.И.О. медицинского работника)