



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 10.07.2020

г. Мурманск

№ 429

**Об утверждении порядка отбора лиц
для заключения договора о мерах
социальной поддержки и трудоустройстве**

В целях реализации пункта 2.3 статьи 2, абзаца первого статьи 3 Закона Мурманской области от 19.12.2014 № 1820-01-ЗМО «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения Мурманской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок отбора лиц для заключения договора о мерах социальной поддержки и трудоустройстве согласно приложению.

2. Отделу административной работы и рассмотрения обращений граждан Министерства здравоохранения Мурманской области (Суркова Н.В.) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, «Официальном интернет - портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и в «Электронном бюллетене».

3. Настоящий приказ вступает в действие со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Д.В. Панычев

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 10.07.2020 № 429

Порядок отбора лиц для заключения договора о мерах социальной поддержки и трудоустройстве

1. Настоящий Порядок отбора лиц регулирует вопросы заключения договора о мерах социальной поддержки и трудоустройстве с целью получения компенсационных выплат в размере стоимости платных образовательных услуг по программе ординатуры и ежемесячных стипендий (далее – Порядок).

2. Отбор лиц для заключения Договора о мерах социальной поддержки и трудоустройстве (далее – Договор) осуществляется медицинской организацией, подведомственной исполнительному органу государственной власти Мурманской области, уполномоченному в сфере охраны здоровья (далее - Медицинская организация) в соответствии с установленной исполнительным органом государственной власти Мурманской области, уполномоченным в сфере охраны здоровья – Министерством здравоохранения Мурманской области (далее – Министерство) для конкретной Медицинской организации квоты – количества рабочих мест.

Министерством ежегодно устанавливается квота - количество рабочих мест, с указанием наименования должности, на которые Медицинская организация имеет право заключить Договор.

Медицинская организация имеет право заключать Договор с гражданином только при условии соблюдения установленной для медицинской организации квоты – количества рабочих мест, утвержденной Министерством, и наличия средств, доведенных медицинской организации Министерством в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в соответствующем финансовом году законом Мурманской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и утвержденных лимитов бюджетных обязательств на эти цели.

3. К категории граждан, имеющих право принять участие в отборе относятся:

- лица, получившие высшее медицинское образование, заключившие договоры о получении платных образовательных услуг по программе ординатуры, обучающиеся в ординатуре;

- лица, имеющие высшее медицинское образование, ранее не проходившие обучение по программе ординатуры, планирующие обучаться по программе ординатуры;

- студенты образовательной организации высшего образования, находящиеся на последнем году обучения по профессиональной

образовательной программе медицинского образования, планирующие обучаться по программе ординатуры.

4. Для участия в отборе на право заключения Договора гражданин предоставляет в Медицинскую организацию:

- письменное заявление о заключении Договора согласно приложению к настоящему Порядку;

- копию документа, удостоверяющего личность;

- реквизиты счета, открытого гражданином в кредитной организации;

- копию диплома специалиста - для лиц, имеющих высшее медицинское образование;

- справку об обучении в образовательной организации высшего образования - для студентов образовательной организации высшего образования, находящихся на последнем году обучения по профессиональной образовательной программе медицинского образования, планирующих обучаться по программе ординатуры;

- копию договора о получении платных образовательных услуг с графиком оплаты обучения и копии платежных документов об оплате обучения, произведенной в соответствии с графиком оплаты, - для лиц, обучающихся в ординатуре, получивших высшее медицинское образование, заключивших договоры о получении платных образовательных услуг по программе ординатуры;

- копию свидетельства о постановки на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН);

- копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Документы могут быть предоставлены лично или посредством почтовой связи.

5. Документы регистрируются Медицинской организацией в течение 2 рабочих дней с даты поступления.

Медицинская организация в течение 10 рабочих дней рассматривает документы на соответствие гражданина, обратившегося для участия в отборе на право заключения Договора, установленным требованиям и осуществляет отбор в соответствии с настоящим Порядком.

В случае несоответствия гражданина условиям отбора Медицинская организация отказывает гражданину в заключении договора по основаниям, установленным пунктом 6 настоящего Порядка, путем направления письменного уведомления в течение 3 рабочих дней.

В случае соответствия гражданина условиям отбора Медицинская организация составляет Договор в двух экземплярах, подписывает Договор со своей стороны и направляет данный Договор с пакетом документов, установленным в пункте 4 настоящего Порядка, в Министерство на согласование с сопроводительным письмом. Сопроводительное письмо, направленное Медицинской организацией должно содержать следующую информацию:

- соответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;

- отсутствие Договора на квотируемое рабочее место с иным гражданином;

-наличие денежных средств в Медицинской организации, предусмотренных на указанные цели в соответствующем финансовом году законом Мурманской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и утвержденных лимитов бюджетных обязательств на цели;

- наличие квоты - количества рабочих мест, утвержденной Министерством.

Министерство рассматривает документы, поступившие от Медицинской организации, в течение 5 рабочих дней.

В случае соответствия гражданина условиям отбора Министерство согласовывает два экземпляра Договора и направляет их с пакетом документов, установленных в пункте 4 настоящего Порядка, в Медицинскую организацию.

В течение 5 рабочих дней со дня получения из Министерства документов о согласовании Медицинская организация направляет Договор в двух экземплярах гражданину для подписания.

Гражданин в течение 5 календарных дней со дня получения Договора подписывает два экземпляра и один экземпляр направляет в Медицинскую организацию.

6. В случае несоответствия гражданина условиям отбора Министерство направляет документы Медицинской организации без согласования с указанием причины. Медицинская организация информирует гражданина об отказе в заключении Договора в письменном виде в течение 3 рабочих дней со дня получения документов из Министерства.

Основаниями для отказа в заключении Договора являются:

- предоставление документов не в полном объеме;
- несоответствие гражданина требованиям пункта 3 настоящего Порядка;
- предоставление документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения;

- наличие заключенного Договора на квотированное рабочее место с иным гражданином;

- отсутствие согласования Договора с Министерством;

- недоведение денежных средств до Медицинской организации Министерством в связи с отсутствием бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в соответствующем финансовом году законом Мурманской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и утвержденных лимитов бюджетных обязательств на цели;

- невозможность занять должность, установленную квотой - количеством рабочих мест, утвержденной Министерством, по окончании обучения по специальности по программе ординатуры;

- отсутствие квоты - количества рабочих мест, утвержденной Министерством.

7. Договор заключается в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 01.06.2020 № 369-ПП «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки лицам, обучающимся в ординатуре, получившим высшее медицинское образование, заключившим договоры о

получении платных образовательных услуг по программе ординатуры и о мерах социальной поддержки и трудоустройстве».

Приложение
к Порядку

В _____
(наименование медицинской организации)

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспортные данные: _____
(серия, номер)

_____ (кем и когда выдан паспорт)

_____ контактный телефон, с указанием кода города (оператора связи)

Проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор о мерах социальной поддержки и трудоустройстве с целью получения мер социальной поддержки в виде:

- компенсационных выплат в размере стоимости платных образовательных услуг по программе ординатуры по специальности _____, по должности _____,
(наименование специальности) (наименование должности)

включенной в квоту – количество рабочих мест, утвержденную Министерством здравоохранения Мурманской области для _____
(наименование медицинской организации) (далее – Медицинская организация);

- ежемесячных стипендий в размере 5000 (Пять тысяч) рублей в течение всего периода обучения.

По окончании обучения по программе ординатуры (не позднее 40 календарных дней после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста, но не более 6 месяцев с даты завершения обучения по программе ординатуры) трудоустроиться по специальности в соответствии с должностью, указанной в Договоре о мерах социальной поддержки и трудоустройстве и непрерывно в течение 5 (пяти) лет работать в Медицинской организации, по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с заключенным трудовым договором.

Настоящим выражаю добровольное согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для реализации Закона Мурманской области от 19.12.2014 № 1820-01-ЗМО «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения Мурманской области» и нормативных правовых актов, принятых во

исполнение указанного закона, постановления Правительства Мурманской области от 01.06.2020 № 369-ПП «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки лицам, обучающимся в ординатуре, получившим высшее медицинское образование, заключившим договоры о получении платных образовательных услуг по программе ординатуры и о мерах социальной поддержки и трудоустройстве», Приказа Министерства здравоохранения Мурманской области от _____ № _____ «Об утверждении порядка отбора граждан для заключения договора о мерах социальной поддержки и трудоустройстве».

К заявлению прилагаю:

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Подпись представителя _____

_____ (указать документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина в установленном законом порядке)

« ____ » _____ 20__ г.