



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

П Р И К А З

11 апреля 2016

г. Барнаул

№ 364

О реализации указа Губернатора Алтайского края от 27.04.2016 № 43 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат фельдшерам в 2016 году»

Во исполнение указа Губернатора Алтайского края от 27.04.2016 № 43 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат фельдшерам в 2016 году» приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

список фельдшерско-акушерских пунктов и станций (отделений) скорой медицинской помощи, не укомплектованных фельдшерами (далее – «Список»);

форму заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты;

состав комиссии для рассмотрения и утверждения списка кандидатов на получение единовременной компенсационной выплаты фельдшерам, прибывшим (переехавшим) на работу в 2016 году в фельдшерско-акушерские пункты края и станции (отделения) скорой медицинской помощи.

2. Главным врачам краевых медицинских организаций:

информировать медицинских работников о порядке и условиях осуществления в 2016 году единовременных компенсационных выплат фельдшерам в фельдшерско-акушерских пунктах и на станции (отделения) скорой медицинской помощи;

в срок до 25 октября представлять в Главное управление заявки на получение из краевого бюджета денежных средств на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов края и станций (отделений) скорой медицинской помощи, оформленные по прилагаемой форме (приложение 1);

в случае прекращения трудового договора с медицинским работником в течение 3 дней письменно уведомлять об этом Главное управление.

3. Начальнику отдела по вопросам государственной службы и кадров Главного управления (Коростелева Т.М.):

составить сводную заявку на получение денежных средств из краевого бюджета на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и станций (отделений) скорой медицинской помощи края, организовать ее передачу в электронном виде и на бумажном носителе в отдел бухгалтерского учета и отчетности до 15 ноября;

при принятии решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты обеспечить в срок не более 5 рабочих дней со дня его принятия, но не позднее 15 ноября, заключение договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с медицинским работником, прибывшим (переехавшим) на работу в фельдшерско-акушерский пункт и станции (отделения) скорой медицинской помощи края (приложение 2).

4. Начальнику - главному бухгалтеру отдела бухгалтерского учета и отчетности (Кочкина Е.И.):

обеспечивать перечисление выплаты фельдшерам, прибывшим (переехавшим) на работу в фельдшерско-акушерские пункты и на станции (отделения) скорой медицинской помощи края, в размере пятисот тысяч рублей в течение 5 дней со дня поступления денежных средств на лицевой счет Главного управления;

в случае прекращения трудового договора медицинского работника с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока производить расчет суммы возврата денежных средств пропорционально не отработанному медицинским работником периоду на основании уведомления главного врача и перечислять средства в краевой бюджет после их возврата медицинским работником.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Главного управления Белоцкую Н.И.

Начальник Главного управления



И.В. Долгова

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления
от 11.05 2016 № 364

СПИСОК

фельдшерско-акушерских пунктов, не укомплектованных фельдшерами

№ п/п	Наименование фельдшерско-акушерского пункта (ФАП)	Адрес
1	2	3
1	ФАП с. Черемшанка КГБУЗ «Ельцовская ЦРБ»	ул. Береговая, д. 14, с. Черемшанка, Ельцовский район, Алтайский край, 659482
2	ФАП с. Фирсово КГБУЗ «Первомайская ЦРБ»	ул. Почтовая, д.2, с. Фирсово, Перво- майский район, Алтайский край,658059
3	Чистоозерский ФАП КГБУЗ «ЦРБ с. Завьялово»	ул. Советская, д. 56, с. Чистоозерка, Завьяловский район, Алтайский край, 658623
4	ФАП с. Плешково КГБУЗ «Зональная ЦРБ»	пер. Почтовый, д. 14, с. Плешково, Зо- нальный район, Алтайский край, 659408
5	ФАП п. Отрада КГБУЗ «ЦРБ Змеиногорского района»	ул. Зеленая, д.26а, п. Отрада, Змеино- горский район, Алтайский край, 658462
6	Усть-Алейский ФАП КГБУЗ «Калманская ЦРБ»	ул. Партизанская, д. 88, с. Усть-Алейка, Калманский район, Алтайский край, 659035
7	Октябрьский ФАП КГБУЗ «Каменская ЦРБ»	ул. Новая, д. 1, п. Октябрьский, Камен- ский район, Алтайский край, 658730
8	ФАП с. Усть Пустынка КГБУЗ «Краснощековская ЦРБ»	ул.Салакаева, д. 1, с. Усть Пустынка, Краснощековский район, Алтайский край, 658354
9	Дмитро-Титовский ФАП КГБУЗ «Кытмановская ЦРБ»	ул. Больничная, д. 2, с. Дмитро-Титово, Кытмановский район, Алтайский край, 659242
10	Константиновский ФАП КГБУЗ «Кулундинская ЦРБ»	ул. Кулундинская, д. 42, с. Константи- новка, Кулундинский район, Алтайский край, 658905
11	Белозерный ФАП КГБУЗ «Курьинская ЦРБ»	ул. Молодежная, д. 2а, пос. им. 8-е Марта, Курьинский район, Алтайский край, 658332
12	ФАП с. Гилево КГБУЗ «ЦРБ	ул. Школьная, д.7, с. Гилево, Локтев-

1	2	3
	Локтевского района»	ский район, Алтайский край, 658413
13	ФАП п. Лесной ФАП КГБУЗ «Первомайская ЦРБ им. А.Ф. Воробьева»	ул. Лесная, д. 13, п. Лесной, Первомай- ский район, Алтайский край, 658067
14	ФАП с. Бобково КГБУЗ «Рубцовская ЦРБ»	ул. Зеленая, д. 5, с. Бобково, Рубцов- ский район, Алтайский край, 658243
15	Березовский ФАП КГБУЗ «Солтонская ЦРБ»	ул.Центральная, д. 1, с. Березово, Сол- тонский район, Алтайский край,659527
16	Степнинский ФАП КГБУЗ «Солонешенская ЦРБ»	ул. Солнечная, д. 5, с. Степное, Соло- нешенский район, Алтайский край, 659686
17	Садовый ФАП КГБУЗ «Староалейская ЦРБ Третьяковского района»	ул. Дорожная, д. 9, п. Садовый, Третья- ковский район, Алтайский край, 658445
18	Камышенский ФАП КГБУЗ «Табунская ЦРБ»	ул. Юбилейная, д. 13, с. Камышенка, Табунский район, Алтайский край, 658863
19	Хабазинский КГБУЗ «Топчи- хинская ЦРБ»	ул. Гагарина, д. 5, с. Хабазино, Топчи- хинский район, Алтайский край, 659080
20	ФАП с. Чеканиха КГБУЗ «Усть-Пристанская ЦРБ»	ул. Центральная, д. 11, кв. 1, с. Чекани- ха, Усть-Пристанский район, Алтай- ский край, 659597
21	Малопавловский ФАП КГБУЗ «Хабарская ЦРБ»	ул. Школьная, д.2, с. Малопавловка, Хабарский район, Алтайский край, 658791
22	ФАП с. Иня КГБУЗ «Шела- болихинская ЦРБ»	ул. Нагорная, д. 15, с. Иня, Шелаболи- хинский район, Алтайский край, 659052

станций (отделений) скорой медицинской помощи, не укомплектованных
фельдшерами

№ п/п	Наименование фельдшерско- акушерского пункта (ФАП)	Адрес
1	2	3
1	КГБУЗ «Благовещенская ЦРБ»	ул. Дегтярева, с. Благовещенка, Благо- вещенский район, Алтайский край, 658670
2	КГБУЗ «ЦРБ с. Завьялово»	ул. Боровая д. 51, с. Завьялово, Завья- ловский район, Алтайский край, 658620
3	КГБУЗ «Зональная ЦРБ»	ул. Школьная, д.11, с. Зональное, Зо- нальный район, Алтайский край, 654000

1	2	3
4	КГБУЗ «Волчихинская ЦРБ»	ул. Кирова, д.14, с. Волчиха, Волчихинский район, Алтайский край, 658930
5	КГБУЗ «Солтонская ЦРБ»	ул. Строителей, д. 24, с. Солтон, Солтонский район, Алтайский край, 659520
6	КГБУЗ «ЦРБ Немецкого национального района»	ул. Тракторная, д.33, с. Гальбштабт, Немецкий национальный район, Алтайский край, 658870
7	КГБУЗ «Павловская ЦРБ»	ул. Кунгурова, д.1, с. Павловск, Павловский район, Алтайский край, 659000
8	КГБУЗ «Топчихинская ЦРБ»	ул. Правды, д.12а, с. Топчиха, Топчихинский район, Алтайский край, 659070

УТВЕРЖДЕНА

приказом Главного управления
от 11.05 2016 № 364

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Начальнику Главного управления
Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности

И.В. Долговой

от _____
(ФИО, должность, наименование
медицинской организации по
уставу).

Заявление

Я, _____, _____ года рождения;
(паспорт _____ № _____, выдан _____,
дата выдачи _____);
сведения об образовании: диплом _____ № _____ выдан _____;
проживающий по адресу: _____,
телефон _____;
электронный адрес: _____;
должность _____;
дата заключения трудового договора _____.

Прошу осуществить единовременную денежную выплату путем перечисления на лицевой счет _____
(наименование финансово-кредитной организации)

Номер счета _____.

Дата заполнения _____ подпись _____

К заявлению прилагаются заверенные копии:
документа, удостоверяющего личность;
трудового договора и трудовой книжки;
диплома о среднем медицинском образовании;
сертификата специалиста.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу Главного управления
от 11.05 2016 № 364

ЗАЯВКА

на получение из краевого бюджета денежных средств на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов края и станций (отделений) скорой медицинской помощи

В соответствии с указом Губернатора Алтайского края от 27.04.2016 № 43 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат фельдшерам в 2016 году » представляется заявка на получение денежных средств из краевого бюджета в сумме _____ тыс. рублей на единовременные компенсационные выплаты фельдшерам в количестве _____ чел. согласно сведениям

№ п/п	Фамилия, инициалы медицинского работника	Дата, месяц, год рождения	Год окончания образовательной организации среднего профессионального образования	Наименование медицинской организации, с которой медицинским работником заключен трудовой договор	Наименование фельдшерско-акушерского пункта	Дата заключения трудового договора с медицинской организацией	Дата заключения договора с Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности

Главный врач медицинской организации

Ф.И.О.

« _____ » _____ 2016 г.
Исполнитель (телефон)

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления
от 11.05 2016 № 364

СОСТАВ

комиссии для рассмотрения и утверждения списка кандидатов на получение единовременной компенсационной выплаты фельдшерам, прибывшим (перехавшим) на работу в 2016 году в фельдшерско-акушерские пункты края и станции (отделения) скорой медицинской помощи

Белоцкая Наталья Ивановна	заместитель начальника Главного управления, председатель комиссии;
Гордеев Константин Васильевич	заместитель начальника Главного управления, заместитель председателя комиссии;
Шиндлер Юлия Иосифовна	главный специалист отдела по вопросам государственной службы и кадров Главного управления, секретарь комиссии;
Коростелева Тамара Михайловна	начальник отдела по вопросам государственной службы и кадров Главного управления;
Кочкина Екатерина Ивановна	начальник – главный бухгалтер отдела бухгалтерского учета и отчетности Главного управления;
Подзорова Лариса Владимировна	начальник юридического отдела Главного управления.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу Главного управления
от 11.05 2016 № 364

ДОГОВОР

об осуществлении единовременных компенсационных выплат фельдшерам
в 2016 году

Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, именуемое в дальнейшем «Главное управление», в лице начальника Главного управления И.В. Долговой, действующего на основании Положения, с одной стороны, и

_____,
(фио) _____ года рождения, паспорт _____ № _____, выданный _____ «__» _____ г., за-
(кем)
регистрован(а) _____,

_____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с указом Губернатора Алтайского края от 27.04.2016 №43 заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Медицинский работник обязуется в течение пяти лет осуществлять трудовую деятельность по основному месту на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным с _____,

(наименование государственной медицинской организации)

в связи с чем Главное управление обязуется предоставить ему единовременную компенсационную выплату в размере пятисот тысяч рублей.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. осуществлять трудовую деятельность в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным с _____

(наименование государственной медицинской организации)

2.1.2. в случае прекращения трудового договора с указанной медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) незамедлительно уведомить об этом Главное управление и возратить в краевой бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, размер которой рассчитан с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора;

2.2. заключив настоящий договор, Медицинский работник тем самым дает своё согласие на обработку его персональных данных в информационных системах Главного управления, Администрации Алтайского края.

2.3. Главное управление обязуется:

2.3.1. в течение 30 дней со дня заключения настоящего договора предоставить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере пятисот тысяч рублей путем перечисления денежных средств на его лицевой счет по следующим реквизитам:

2.3.2. обеспечить конфиденциальность и безопасность персональных данных Медицинского работника при их обработке.

2.4. Главное управление вправе осуществлять контроль исполнения Медицинским работником условий настоящего договора.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. В случае просрочки исполнения обязательства по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренного подпунктом 2.1.2 настоящего Договора, уплатить проценты за пользование чужими денежными средствами в соответствии со ст. 395 Гражданского кодекса Российской Федерации».

4. Срок действия Договора

4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения ими своих обязательств.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего Договора находится в Главном управлении, другой - у Медицинского работника.

5.2. Любые изменения настоящего Договора оформляются в письменном виде.

6. Подписи Сторон

Начальник
Главного управления

_____ /
(ФИО)

И.В. Долгова / _____ /

_____ / _____ /