



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 6 мая 2024 года № 8-пз**

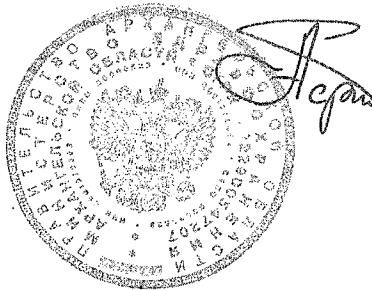
г. Архангельск

**Об утверждении Положения о награждении Почетной грамотой  
министерства здравоохранения Архангельской области и объявлении  
благодарности министерства здравоохранения Архангельской области**

В соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 5 и статьей 14 областного закона от 23 сентября 2008 года № 567-29-ОЗ «О наградах в Архангельской области» и указом Губернатора Архангельской области от 16 февраля 2024 года № 16-у «Об утверждении Типового положения о награждении Почетной грамотой, дипломом и объявлении благодарности исполнительных органов государственной власти Архангельской области» министерство здравоохранения Архангельской области **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о награждении Почетной грамотой министерства здравоохранения Архангельской области и объявлении благодарности министерства здравоохранения Архангельской области.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр**



**А.С. Герштанский**

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением министерства  
здравоохранения Архангельской  
области  
от 6 мая 2024 года № 8-пз

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о награждении Почетной грамотой министерства здравоохранения  
Архангельской области и объявлении благодарности министерства  
здравоохранения Архангельской области**

1. Настоящее Положение, разработанное в соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 5 и статьей 14 областного закона от 23 сентября 2008 года № 567-29-ОЗ «О наградах в Архангельской области», определяет порядок и условия награждения Почетной грамотой министерства здравоохранения Архангельской области и объявления благодарности министерства здравоохранения Архангельской области (далее соответственно – Почетная грамота, благодарность, при совместном упоминании – награды).

2. Награждение Почетной грамотой и объявление благодарности являются формой признания заслуг и поощрения за достижения в области охраны здоровья.

3. Образцы бланков наград приведены в приложениях № 1 – 2 к настоящему Положению.

**II. Основания и порядок принятия решения о награждении  
Почетной грамотой и объявлении благодарности**

4. Почетной грамотой награждаются государственные гражданские служащие министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство), работники, замещающие должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, в министерстве, руководители и работники государственных организаций, подведомственных министерству, а также руководители и работники иных организаций независимо от форм собственности и иные лица, способствующие развитию системы здравоохранения Архангельской области (далее – кандидат) за высокий профессионализм, многолетний эффективный труд, профессиональное мастерство, существенный вклад в решение задач, стоящих перед министерством, плодотворную работу, а также особые заслуги и личные достижения в сфере охраны здоровья.

5. Благодарность объявляется государственным гражданским служащим министерства, работникам, замещающим должности, не являющимися должностями государственной гражданской службы

Архангельской области, в министерстве, руководителям и работникам государственных организаций, подведомственных министерству, а также руководителям и работникам иных организаций независимо от форм собственности и иным лицам, способствующим развитию системы здравоохранения Архангельской области (далее – кандидат) за особые заслуги и достижения в сфере охраны здоровья, достижение конкретных успехов и результатов при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья.

6. К награждению представляются кандидаты, соответствующие одновременно следующим условиям:

1) для награждения Почетной грамотой:

а) наличие стажа работы в сфере охраны здоровья не менее пяти лет, включая стаж по последнему месту работы (службы) не менее трех лет, при наличии поощрений и награждений соответствующих организаций;

б) наличие особых заслуг и достижений в сфере охраны здоровья;

в) отсутствие дисциплинарных взысканий;

2) для объявления благодарности:

а) наличие стажа работы в сфере охраны здоровья не менее трех лет, включая стаж по последнему месту работы (службы) не менее одного года, при наличии поощрений и награждений соответствующих организаций;

б) наличие особых заслуг и достижений в сфере охраны здоровья;

в) отсутствие дисциплинарных взысканий;

7. Ходатайства о награждении наградами возбуждаются федеральными органами государственной власти, органами государственной власти Архангельской области, органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области, руководителями структурных подразделений министерства, руководителями и коллективами организаций, общественными объединениями (далее – инициаторы ходатайства).

Решение о представлении кандидата к награждению принимается собранием коллектива (советом коллектива, собранием участников).

Министр здравоохранения Архангельской области (далее – министр) вправе лично инициировать вопрос о награждении наградами.

8. Для рассмотрения ходатайства о награждении кандидата инициаторы ходатайства не позднее чем за 30 календарных дней до предполагаемого дня вручения награды, а в случае если предполагаемый день вручения награды приурочен к профессиональным праздникам, отнесенными к сфере деятельности министерства, – не позднее чем за 90 календарных дней до предполагаемого дня вручения награды, представляют в министерство следующие документы:

1) ходатайство о награждении в свободной форме на официальном бланке инициатора ходатайства с обязательным указанием фамилии, имени, отчества, занимаемой должности кандидата, датой приуроченного события (при наличии), а также предлагаемой формулировкой, послужившей основанием для награждения;

2) наградной лист по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению, который подписывается руководителем органа (организации) и председательствующим на собрании коллектива (совете коллектива, собрании участников), а также заверяется печатью органа (организации) (при наличии);

3) письменное согласие кандидата на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

Министерство вправе дополнительно запросить у инициатора ходатайства документы, подтверждающие стаж работы кандидата и наличие награждений (поощрений).

9. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 8 настоящего Положения (далее – наградные документы), осуществляет их проверку и принимает решение:

1) о награждении Почетной грамотой, объявлении благодарности в случае отсутствия оснований, предусмотренных подпунктом 2 пункта 9 настоящего Положения. Решение о награждении принимается министерством в форме распоряжения (в отношении государственных гражданских служащих министерства и работников, замещающих должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, в министерстве, – в форме приказа министра;

2) об отклонении ходатайства о награждении при наличии одного или нескольких из следующих обстоятельств:

а) несоответствие кандидата условиям, предусмотренным пунктами 4 (для Почетной грамоты), 5 (для благодарности), и 6 настоящего Положения;

б) представление наградных документов с нарушением срока, установленного абзацем первым пункта 8 настоящего Положения;

в) представление наградных документов не в полном объеме;

г) оформление наградных документов с нарушением требований, установленных пунктом 8 настоящего Положения.

10. Министерство уведомляет инициатора ходатайства о решении, предусмотренном пунктом 9 настоящего Положения, в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

### **III. Порядок вручения наград**

11. Подготовка проектов распоряжений министерства и приказов министра о награждении наградами, оформление наград, учет награжденных осуществляются отделом кадровой политики и государственной гражданской службы управления организационной, правовой и кадровой работы министерства.

12. Вручение награды производится в торжественной обстановке

министром или по его поручению другими должностными лицами.

Награждение может быть приурочено:

1) к юбилейным датам награждаемых лиц (50 лет и далее через каждые последующие 5 лет со дня рождения);

2) к юбилейным датам со дня образования учреждений и организаций (25 лет и далее через каждые 5 лет со дня их образования);

3) к профессиональным праздникам, отнесенным к сфере деятельности министерства.

13. Если награждение связано с трудовыми заслугами, сведения о награждении Почетной грамотой и об объявлении благодарности могут быть внесены по решению представителя нанимателя (работодателя) в личное дело и трудовую книжку награжденных в установленном порядке в случаях, предусмотренных коллективными договорами, правилами внутреннего трудового распорядка, уставами и положениями о дисциплине.

14. Дубликаты наград взамен утраченных не выдаются.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению о награждении Почетной  
грамотой министерства здравоохранения  
Архангельской области и объявлении  
благодарности министерства  
здравоохранения Архангельской области

(образец)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОЧЕТНАЯ ГРАМОТА**  
**НАГРАЖДАЕТСЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению о награждении Почетной  
грамотой министерства здравоохранения  
Архангельской области и объявлении  
благодарности министерства  
здравоохранения Архангельской области

(о бразе)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**БЛАГОДАРНОСТЬ  
ОБЪЯВЛЯЕТСЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Положению о награждении Почетной  
грамотой министерства здравоохранения  
Архангельской области и объявлении  
благодарности министерства  
здравоохранения Архангельской области

(ф о р м а)

**НАГРАДНОЙ ЛИСТ**

(к награждению Почетной грамотой/к объявлению благодарности)  
министерства здравоохранения Архангельской области

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_ Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Должность, место работы \_\_\_\_\_  
(наименование организации)
5. Образование \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, год окончания)
6. Специальность \_\_\_\_\_
7. Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_
8. Государственные, отраслевые, областные, иные награды и даты награждений \_\_\_\_\_
9. Общий стаж работы \_\_\_\_\_
10. Стаж работы в отрасли \_\_\_\_\_
11. Стаж работы в организации (коллективе) \_\_\_\_\_

Сведения в пунктах 1 – 11 соответствуют данным общегражданского паспорта, трудовой книжки, сведениям о трудовой деятельности, а также данным документов об образовании и (или) о квалификации. Отсутствие неснятого дисциплинарного взыскания подтверждаю.

Руководитель кадрового подразделения

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

М.П.

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

12. Характеристика представляемого к награждению с указанием конкретных личных заслуг и достижений в сфере охраны здоровья (целесообразно обратить внимание на профессиональные достижения кандидата к награждению за последние три – пять лет деятельности).

Кандидатура \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. кандидата)

рекомендована \_\_\_\_\_  
 (наименование органа, организации, дата обсуждения, номер протокола)

Руководитель органа (организации)	Председательствующий на собрании коллектива (совете коллектива, собрании участников) органа (организации)
-----------------------------------	---

_____ (фамилия, инициалы)	_____ (фамилия, инициалы)
------------------------------	------------------------------

_____ (подпись)	_____ (подпись)
--------------------	--------------------

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.\*

\* При наличии печати.

Согласовано:

Начальник управления организационной,  
 правовой и кадровой работы  
 министерства здравоохранения Архангельской области

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к Положению о награждении Почетной  
грамотой министерства здравоохранения  
Архангельской области и объявлении  
благодарности министерства  
здравоохранения Архангельской области

(ф о р м а)

**С О Г Л А С И Е**  
**на обработку персональных данных**

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный (ая) по адресу:

наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего  
документ \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ  
«О персональных данных», действуя по собственной воле и в своих интересах,  
даю согласие министерству здравоохранения Архангельской области на осуществление  
с использованием средств автоматизации или без использования таких средств  
следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, запись,  
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,  
использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,  
блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и осуществление иных  
действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации,  
в целях рассмотрения наградных документов, их согласования и принятия решения  
о представлении к награждению заявленным видом награды. Перечень персональных  
данных, на обработку которых дается согласие (фамилия, имя, отчество (при наличии)),  
пол, дата и место рождения, адрес фактического проживания и регистрации, номер  
контактного телефона, паспортные данные, сведения об образовании, специальности  
и наличии ученых званий и степеней, сведения о трудовой деятельности, стаже работы,  
занимаемой должности, месте работы и выполняемой работе, характеристика с указанием  
конкретных личных заслуг, сведения о награждении государственными, ведомственными,  
региональными и иными видами наград, иные персональные данные), необходимы  
для достижения целей обработки персональных данных, рассмотрения наградных  
документов, их согласования и принятия решения о представлении к награждению  
заявленным видом награды. Настоящее согласие вступает в силу с момента его  
подписания и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или  
документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии  
с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется на основании  
письменного заявления. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с Федеральным законом  
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)