

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

«01» октября 2021 г.

№ 615-осн/1001

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающим должность «врач-неонатолог»**

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 17.09.2021 № 585 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающим должность «врач-неонатолог», Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, Положением о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающим должность «врач-неонатолог»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающим должность «врач-неонатолог».

2. Министерству здравоохранения Тульской области обеспечить своевременное предоставление государственными учреждениями здравоохранения Тульской области реестров работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающих должность «врач-неонатолог».

3. Государственному учреждению Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» обеспечить исполнение настоящего приказа.

4. Контроль за реализацией настоящего приказа возложить на министра труда и социальной защиты Тульской области и министра здравоохранения Тульской области.

5. Приказ вступает в силу с 1 октября 2021 года и действует до 31 декабря 2022 года.

**Министр труда и социальной  
защиты Тульской области**



**А.В. Филиппов**

**Заместитель председателя  
правительства Тульской области-  
министр здравоохранения Тульской  
области**



**Д.С. Марков**

Приложение  
к приказу министерства труда и социальной  
защиты Тульской области  
министерства здравоохранения  
Тульской области

от 01 октября 2021 г. № 651-осн/1001

**ПОРЯДОК**  
**предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам**  
**государственных учреждений здравоохранения Тульской области,**  
**замещающим должность «врач-неонатолог»**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы предоставления дополнительной меры социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающим должность «врач-неонатолог», виде ежемесячной денежной выплаты в размере 20000 (двадцати тысяч) рублей на одну ставку, начисляемой пропорционально отработанному времени (далее – работники, выплата).

2. Работники представляют в государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее - учреждение) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку и документ, удостоверяющий личность.

Заявления могут быть поданы через портал государственных и муниципальных услуг (функций) Тульской области.

При подаче заявления и документов в виде электронных документов работники не представляют в учреждение паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

3. При личном обращении работников с заявлением в учреждение регистрация заявления осуществляется специалистом учреждения в установленном порядке в день подачи заявления.

4. Учреждением формируется электронное личное дело получателя выплаты.

5. Выплата работникам осуществляется ежемесячно учреждением на основании реестров работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающих должность «врач-неонатолог» (далее - реестры).

6. Реестры по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, заполненные в соответствии с техническими требованиями по формированию реестра согласно приложению № 3 к настоящему Порядку,

подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью, направляются государственными учреждениями здравоохранения Тульской области ежемесячно до 5 числа в учреждение по защищенным каналам связи.

7. Государственные учреждения здравоохранения Тульской области несут ответственность за своевременность предоставления и достоверность сведений, представленных в реестрах.

8. Учреждение ежемесячно до 10 числа представляет в министерство труда и социальной защиты Тульской области (далее - министерство) заявку на финансирование расходов, связанных с осуществлением выплаты (далее - заявка).

9. Министерство в течение 2 рабочих дней с даты поступления заявки от учреждения формирует и направляет в министерство финансов Тульской области заявку на финансирование расходов.

10. При утверждении министерством финансов Тульской области заявки на финансирование министерство распределяет открытое финансирование в программном комплексе и направляет его на утверждение в министерство финансов Тульской области.

11. При поступлении средств на счет учреждения учреждение ежемесячно до 18 числа перечисляет их на счета работников, открытые в кредитных организациях.

12. Контроль за целевым использованием средств бюджета Тульской области, выделенных для перечисления работникам выплаты, осуществляется в установленном законодательством порядке.

---

Приложение № 1  
к Порядку предоставления дополнительной меры  
социальной поддержки работникам  
государственных учреждений здравоохранения  
Тульской области, замещающих должность  
«врач-неонатолог»

ГУ ТО "Управление социальной защиты  
населения Тульской области"

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

(место регистрации: почтовый индекс,  
город, улица, дом, корпус, квартира,  
дата регистрации)

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

С паспортом сверено: \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

Заявление

Прошу назначить мне выплату, предоставляемую в период с 1 октября 2021 года по 31 декабря 2022 года за одну ставку пропорционально отработанному времени работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающим должность «врач-неонатолог», с последующим ее перечислением в кредитную организацию

\_\_\_\_\_  
(реквизиты кредитной организации, № лицевого счета)

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(рег. N заявл.)

Принял \_\_\_\_\_  
(дата, подпись специалиста)

Приложение № 2  
к Порядку предоставления дополнительной меры социальной  
поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения  
Тульской области, замещающих должность «врач-неонатолог»

**Реестр**  
**работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающих должность «врач-неонатолог»**

Фамилия получателя	Имя получателя	Отчество получателя	СНИЛС	Дата рождения (день, месяц, год)	Паспортные данные				Адрес регистрации				Место работы	Категория	Количество ставок	Стоимость одной ставки	Сумма к выплате	Платежные реквизиты			
					серия	номер	дата выдачи	кем выдан	район	населенный пункт	Улица	дом						корпус	квартира	Наименование банка	филиал

**ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ**  
**по формированию реестров работников государственных учреждений**  
**здравоохранения Тульской области, замещающих должность**  
**«врач-неонатолог»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящие технические требования устанавливают правила заполнения полей данных в файлах, содержащих сведения на граждан, которым предоставляется дополнительная мера социальной поддержки работникам государственных учреждений здравоохранения Тульской области, замещающих должность «врач-неонатолог».

1.2. Соблюдение указанных технических требований обязательно. Файлы, не соответствующие настоящим техническим требованиям, к использованию не принимаются.

**2. Обязательные требования:**

2.1. Не допускается использование букв «I», «O», «Ч», «З», «Э» вместо цифр «1», «0», «4», «3». Если отсутствует информация по какому-нибудь полю, то не допускается занесение в такие поля выражений типа «нет», «отсутствует» или знаков «-», «O», «000» и т.д.

2.2. В любом поле данных недопустимо начинать запись с «пробела», «точки» или другого служебного символа.

**3. Формат баз данных - \*.xls.**

Структура таблицы (внутренний формат):

Наименование Поля	Имя поля	Тип	размер
Фамилия	FAMIL	C	50
Имя	IMJA	C	50
Отчество	OTCH	C	50
Дата рождения	DROG	D	8
Пенсионный страховой номер	STRAHNM	C	14
Район области регистрации получателя	ROBL	C	20
Наименование населенного пункта регистрации получателя	NASP	C	50
Наименование улицы	NYLIC	C	50
Номер дома	NDOM	C	7
Номер корпуса	NKORP	C	3
Номер квартиры	NKW	C	15
Номер комнаты	NKOMN	C	15

Паспорт серия	PSER	N	4
Паспорт номер	PNOM	N	6
Паспорт дата выдачи	PVID	D	8
Паспорт кем выдано	PKEMVID	C	50
Место работы	MRAB	C	40
Категория мед. работника	KATEGOR	C	60
Количество ставок	KSTAVKA	N	100.2
Стоимость одной ставки	CSTAVKA	N	100.2
Сумма к выплате	SUMMA	S	100.2
Наименование банка	NBANKA	C	30
Филиал банка	FBANKA	C	10
БИК банка	BIKBANK	N	9
Банковский счет	CHET	N	20

#### **4. Правила ввода значений в поля «Фамилия», «Имя», «Отчество».**

Поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» заполняются только символами русского алфавита, в отдельных полях. Ввод значений в поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» обязательно (кроме случаев отсутствия отчества в паспорте). В конце полей не допускается занесение служебных символов типа «.» и др.

#### **5. Правила ввода значений в поле «Район области регистрации получателя»**

Поле «Район области регистрации получателя» заполняется только символами русского алфавита в соответствии со справочной информацией Таблицы № 1.

#### **6. Правила ввода значений в поле «Населенный пункт регистрации получателя»**

Поле «Населенный пункт регистрации получателя» заполняется только символами русского алфавита. Населенные пункты, состоящие из двух и более слов, разделяются символом «-» или « ». Поле «Населенный пункт» должно содержать следующие единицы административно-территориального деления: города областного или районного подчинения; поселки городского типа областного или районного подчинения, сельсоветы, сельские населенные пункты. Например:

- а) г. Тула, пос. Октябрьский;
- б) Головеньковская с/а, д. Тросна

#### **7. Правила ввода значений в поле «Наименование улицы»**

В наименовании улицы не должно присутствовать наименование населенных пунктов (сельсоветы, сельские населенные пункты).

#### **8. Правила ввода значений в поле «Номер дома», «Номер корпуса», «Номер квартиры»**

Поля «Номер дома», «Номер квартиры» может содержать цифры, буквы русского алфавита, специальные символы «\», «/» и кавычки.

Поле «Номер корпуса» должен содержать цифры.

#### **9. Правила ввода значений в поле «дата рождения», «год рождения носителя льгот».**

Значение даты вводится в формате "ДД.ММ.ГГГГ".

### 10. Правила ввода значений в поле «Место работы»

Значение поля выбирается из перечня учреждений из блока **Краткое наименование:**

Наименование организации	Краткое наименование
ГУЗ "ДГБ №1"	ГУЗ ДГБ №1
ГУЗ "ЕРБ им. А.И.Козлова"	ГУЗ ЕРБ
ГУЗ "НГКБ"	ГУЗ НГКБ
ГУЗ "Суворовская ЦРБ"	ГУЗ Суворовская ЦРБ
ГУЗ "Узловская районная больница"	ГУЗ Узловская РБ
ГУЗ "Щекинская районная больница"	ГУЗ Щекинская РБ
ГУЗ "Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д. Я. Ванькина"	ГУЗ ТГКБ СМП
ГУЗ "Тульская детская областная клиническая больница"	ГУЗ ТДОКБ
ГУЗ "Тульский областной перинатальный центр"	ГУЗ ТО ПЦ
ГУЗ "Родильный дом №1 г. Тулы им. В.С. Гумилевской"	ГУЗ РД №1

### 11. Правила ввода значений в поле «Количество ставок»

Значение поля соответствует количеству ставок, отработанных работником в должности «врач-неонатолог» в календарном месяце.

### 12. Правила ввода значений в поле «Стоимость одной ставки».

Значение поля соответствует стоимости одной ставки замещающим должность «врач-неонатолог» в размере 20 000,00.

### 13. Правила ввода значений в поле «Сумма к выплате»

Значение поля соответствует размеру суммы полагающейся к выплате врачу- неонатологу, определяемую расчетным путем.

### 14. Правила ввода значения в поле «Наименование банка»

Значение поля соответствует наименованию банка – кредитной организации получателя выплаты

### 15. Правила ввода значения в поле «БИК банка».

Значение поля соответствует номеру БИК банка получателя выплаты

### 16. Правила ввода значения в поле «Банковский счет»

Значение поля соответствует номеру счета для зачисления денежных средств получателю выплаты.

### Правила формирования имен файлов:

В имени файла должно быть не более семи символов – YYnSSXX.dbf, где

YY - код района;

SS - код предприятия в соответствии со справочной информацией

Таблицы 2;

XX - номер месяца, за который возмещаются льготы;

Передача файлов YUnSSXX.dbf в ГУ ТО «Управление социальной защиты населения Тульской области» осуществляется по телекоммуникационным каналам связи (VIP NET)

**Код района** указывается в имени файла (Таблица 1):

Код	Наименование
01	Алексинский
02	Арсеньевский
03	Белевский
04	Богородицкий
05	Веневский
06	Воловский
07	Донской
08	Дубенский
09	Ефремовский
10	Заокский
11	Каменский
12	Киреевский
13	Кимовский
14	Куркинский
16	Новомосковский
17	Одоевский
18	Плавский
19	Суворовский
20	Тепло-Огаревский
21	Узловский
22	Чернский
23	Щекинский
24	Ясногорский
30	Тула

**Код предприятия** указывается в имени файла (Таблица 2):

Таблица 2

Наименование организации	Код предприятия
ГУЗ "АРБ № 1 им. профессора В.Ф. Снегирева"	01
ГУЗ "Белевская центральная районная больница"	02
ГУЗ "Богородицкая ЦРБ"	03
ГУЗ "Веневская ЦРБ"	04
ГУЗ "ДГБ №1"	05
ГУЗ "Дубенская ЦРБ"	06
ГУЗ "ЕРБ им. А.И.Козлова"	07
ГУЗ "Заокская ЦРБ"	08
ГУЗ ТО "Киреевская ЦРБ"	09
ГУЗ "Кимовская центральная районная больница"	10
ГУЗ "Куркинская ЦРБ"	11
ГУЗ "НГКБ"	12
ГУЗ "Одоевская ЦРБ им. П.П. Белоусова"	13

ГУЗ "Плавская центральная районная больница им.С.С.Гагарина"	14
ГУЗ "Суворовская ЦРБ"	15
ГУЗ "Тепло-Огаревская ЦРБ"	16
ГУЗ "Узловская районная больница"	17
ГУЗ "Тульская областная клиническая больница №2 им. Л.Н.Толстого"	18
ГУЗ "Щекинская районная больница"	19
ГУЗ "Ясногорская районная больница"	20
ГУЗ "Амбулатория п.Рассвет"	21
ГУЗ "Ленинская РБ"	22
ГУЗ "ТОПТД № 1"	23
ГУЗ "ГКБ №2 г.Тулы имени Е.Г. Лазарева"	24
ГУЗ "Городская больница №3 г.Тулы"	25
ГУЗ "Городская больница № 9 г. Тулы"	26
ГУЗ "ГБ № 10 г. Тулы"	27
ГУЗ "Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д. Я. Ванькина"	28
ГУЗ «ДГКБ г. Тулы»	29
ГУЗ "Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1 имени Н.П. Каменева"	30
ГУЗ "ТОНД № 1"	31
ГУЗ "ГБ № 13 г. Тулы"	32
ГУЗ "Тульский областной госпиталь ветеранов войн и труда"	33
ГУЗ ТО "Тульская областная клиническая больница"	34
ГУЗ "Городская больница № 11 г. Тулы"	35
ГУЗ "Городская больница № 7 г. Тулы"	36
ГУЗ "Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ"	37
ГУЗ "Тульский областной онкологический диспансер"	38
ГУЗ "ТОККВД"	39
ГУЗ "Тульская детская областная клиническая больница"	40
ГУЗ "Тульская областная стоматологическая поликлиника"	41
ГУЗ ТО "БСМЭ"	42
ГУЗ "Тульский областной хоспис"	43
ГУЗ "Тульский областной детский многопрофильный санаторий "Иншинка"	44
ГУЗ "Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Тулы"	45
ГУЗ ТО "Центр детской психоневрологии"	46
ГУЗ "Тульский областной перинатальный центр"	47
ГУЗ «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации им. Я.С. Стечкина»	48
ГУЗ ТО "ТЦМКСиНМП"	49
ГУЗ "Родильный дом №1 г. Тулы им. В.С. Гумилевской"	50
ГУЗ "Тульский областной специализированный дом ребенка № 1"	51

Примеры именованя файлов (за ноябрь):

по Щекинскому району список получателей выплаты ГУЗ "Щекинская районная больница": **23n1911.xls**, где **23**-код района, **19**-код предприятия, **11**-месяц выплаты;

по городу Туле список получателей выплаты ГУЗ "Тульский областной перинатальный центр": **30n4711.xls**, где **30**-код района, **47**-код предприятия, **11**-месяц выплаты