



П Р И К А З

02.04.2018 794 №

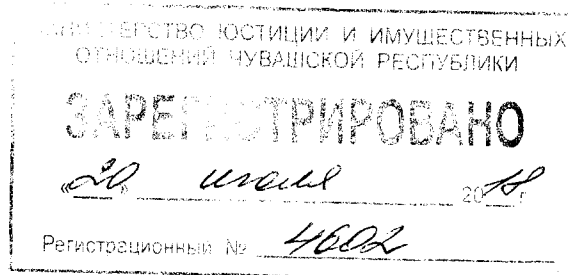
Шупашкар хули

П Р И К А З

02.04.2018 № 794

г. Чебоксары

**Об утверждении Положения о советниках  
министра здравоохранения Чувашской  
Республики, осуществляющих свою  
деятельность на общественных началах**



В целях эффективной реализации задач и функций Министерства здравоохранения Чувашской Республики п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о советниках министра здравоохранения Чувашской Республики, осуществляющих свою деятельность на общественных началах.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Министр

В.Н. Викторов

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о советниках министра здравоохранения Чувашской Республики,**  
**осуществляющих свою деятельность на общественных началах**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок назначения и осуществления деятельности советников министра здравоохранения Чувашской Республики (далее – министр), осуществляющих свою деятельность на общественных началах.

2. Основной задачей деятельности советников министра, осуществляющих свою деятельность на общественных началах (на безвозмездной основе) (далее – советник), является содействие министру в осуществлении задач, функций и полномочий, определенных Положением о Министерстве здравоохранения Чувашской Республики, утвержденным постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 14 октября 2015 г. № 365 «Вопросы Министерства здравоохранения Чувашской Республики» (далее – Положение о Министерстве), и реализации полномочий министра.

Основной обязанностью советников является обеспечение экспертной, аналитической и консультативной поддержки деятельности министра по приоритетным направлениям по охране здоровья, организации медицинской помощи и санаторно-курортному делу, приоритетным инвестиционным проектам и вопросам стратегического планирования и управления.

3. Советники в своей деятельности руководствуются Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Конституцией Чувашской Республики, законами Чувашской Республики, указами и распоряжениями Главы Чувашской Республики, постановлениями и распоряжениями Кабинета Министров Чувашской Республики, иными нормативными правовыми актами Чувашской Республики, а также Положением о Министерстве, приказами Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – Министерство) и настоящим Положением.

Основными функциями советника являются:

разработка и внесение министру предложений и рекомендаций по приоритетным направлениям по охране здоровья, организации медицинской помощи и санаторно-курортному делу, приоритетным инвестиционным проектам и вопросам стратегического планирования и управления;

подготовка по поручению министра информационно-аналитических материалов;

анализ выполнения указов и распоряжений Главы Чувашской Республики, постановлений и распоряжений Кабинета Министров Чувашской Республики, приказов Министерства;

участие в подготовке докладов и иных информационных материалов для министра в связи с его официальными выступлениями, мероприятиями и т.п.;

выполнение иных поручений министра в соответствии с Положением о Министерстве.

В целях реализации своих полномочий советник имеет право взаимодействовать с государственными органами, органами местного самоуправления, организациями независимо от форм собственности, гражданами. По поручению министра советник имеет право участвовать в заседаниях, совещаниях, комиссиях, рабочих группах, проводимых Министерством, знакомиться в установленном порядке с документами, не требующими допуска к работе с ними.

4. Советником может быть назначен гражданин Российской Федерации, имеющий высшее образование, обладающий опытом производственной, творческой или научной деятельности, необходимым для решения поставленных перед ним задач. Советником не может быть назначено лицо, имеющее не снятую или не погашенную в установленном федеральным законом порядке судимость.

5. Назначение советников осуществляется приказом Министерства на срок, не превышающий срок полномочий министра.

6. Подготовка проекта приказа о назначении советников осуществляется структурным подразделением Министерства, к компетенции которого отнесены кадровые вопросы, по поручению министра при наличии следующих документов:

личного заявления лица, назначаемого советником;

двух фотографий 3 x 4;

заверенных в установленном порядке копий:

паспорта или заменяющего его документа;

трудовой книжки;

документов о высшем образовании, о квалификации, а также по желанию лица, назначаемого советником, – о дополнительном профессиональном образовании, о присвоении ученой степени, ученого звания;

согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению к настоящему Положению.

7. Численность советников определяется министром самостоятельно.

8. Советник освобождается от исполнения обязанностей приказом Министерства по инициативе министра, по личной инициативе советника, в связи с истечением срока полномочий министра, в связи с нарушением пункта 10 настоящего Положения.

9. Правовое, организационное и материально-техническое обеспечение деятельности советников осуществляет Министерство.

10. Советник не вправе:

разглашать конфиденциальные сведения, ставшие ему известными в связи с осуществлением обязанностей советника;

использовать свое положение, а также информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением своих обязанностей, в личных целях;

совершать действия, порочащие статус советника, наносящие ущерб авторитету Министерства;

получать от физических и юридических лиц подарки, денежные вознаграждения, ссуды, услуги, средства на оплату развлечений, отдыха, транспортных расходов и иные вознаграждения, связанные с исполнением им своих обязанностей;

давать поручения и указания должностным лицам Министерства.

Приложение  
к Положению о советниках  
министра здравоохранения  
Чувашской Республики,  
осуществляющих свою деятельность  
на общественных началах

Форма

Согласие на обработку персональных данных  
в Министерстве здравоохранения Чувашской Республики

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон «О персональных данных») даю согласие уполномоченным должностным лицам Министерства здравоохранения Чувашской Республики, адрес: 428004, Чувашская Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, д. 17 (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, место жительства, паспортные данные, сведения о месте работы, образовании, данные о предыдущих местах работы и другие персональные данные, ставшие известными Министерству здравоохранения Чувашской Республики в связи с назначением советником министра здравоохранения Чувашской Республики, осуществляющим свою деятельность на общественных началах (далее – советник министра) в целях осуществления деятельности советника министра.

Оператор вправе осуществлять передачу сведений третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с требованиями ч. 3 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие Оператору на поручение обработки (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,

предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

следующим юридическим лицам (указать наименование юридического лица):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в целях

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

с соблюдением условий конфиденциальности и принятием мер, предусмотренных ст. 18.1 и 19 Федерального закона «О персональных данных».

Срок действия настоящего Соглашения – с даты подписания настоящего Соглашения, в течение \_\_\_\_\_. Срок действия согласия на поручение обработки персональным данным третьим лицам – в течение \_\_\_\_\_. Настоящее Соглашение может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва настоящего Соглашения, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10, ч. 2 ст. 11 Федерального закона «О персональных данных».

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)