



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

« 30 » августа 2021 г.

№ 369-пп

О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 08 июля 2019 года № 293-пп

В целях приведения нормативных правовых актов Белгородской области в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Белгородской области от 08 июля 2019 года № 293-пп «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной департаменту здравоохранения Белгородской области» следующие изменения:

- в Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной департаменту здравоохранения Белгородской области (далее – Порядок), утвержденный в пункте 1 названного постановления:

- седьмой абзац пункта 2.3 раздела 2 Порядка изложить в следующей редакции:

«- сведения о трудовой деятельности.»;

- в первом абзаце пункта 2.5 раздела 2 Порядка слова «15 (пятнадцати)» заменить словами «30 (тридцати)»;

- третий абзац пункта 2.5 раздела 2 Порядка изложить в следующей редакции:

«Решение комиссии оформляется протоколом заседания комиссии и подписывается председателем комиссии и членами комиссии. Решение комиссии о предоставлении выплаты или об отказе в ее предоставлении оглашается на заседании комиссии. На основании протокола заседания комиссии в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня оформления протокола приказом Департамента утверждается список медицинских работников для заключения Договоров (далее – список). Медицинские работники, включенные в список, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты утверждения списка уведомляются о необходимости прибытия в Департамент для заключения Договора. В случае отказа в предоставлении выплаты в уведомлении указывается основание отказа. Уведомление направляется по адресу электронной почты, указанному в заявлении о выплате.»;

- четвертый абзац пункта 4.2 раздела 4 Порядка изложить в следующей редакции:

«- сведения о трудовой деятельности.»;

- приложение № 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

- в договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – договор), приведенный в приложение № 2 к Порядку:

- в пункте 4.5 раздела 4 договора слова «в двух экземплярах» заменить словами «в трех экземплярах».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на департамент здравоохранения Белгородской области (Иконников А.А.).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Временно исполняющий
обязанности Губернатора
Белгородской области**



В.В. Гладков

Приложение
к постановлению Правительства
Белгородской области
от « 30 » августа 2021 г.
№ 369-ПП

Приложение № 1
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам, а также
акушеркам и медицинским сестрам
фельдшерских и фельдшерско-
акушерских пунктов), являющимся
гражданами Российской Федерации,
не имеющим неисполненных
обязательств по договору о целевом
обучении (за исключением
медицинских организаций
с укомплектованностью штата менее
60 процентов), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты, либо рабочие
поселки, либо поселки городского
типа, либо города с населением
до 50 тысяч человек и заключившим
трудовой договор с медицинской
организацией, подведомственной
департаменту здравоохранения
Белгородской области

Согласие на обработку персональных данных медицинского работника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(далее – субъект персональных данных), при подаче заявления и документов на предоставление единовременной компенсационной выплаты, установленной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в _____
(наименование организации, осуществляющей

обработку персональных данных)

своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства _____

(почтовый адрес)

Адрес фактического проживания и телефон _____

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения.
2. Прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения).
3. Образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому).
4. Сертификат специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста.
5. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.).
6. Адрес регистрации и фактического проживания.
7. Дата регистрации по месту жительства.
8. Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан).
9. Номер телефона.
10. Почтовый (электронный) адрес.
11. Банковский счет.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки с передачей по внутренней сети юридического лица и без передачи по сети Интернет.

Я согласен:

- на передачу своих персональных данных в целях рассмотрения на комиссии департамента здравоохранения Белгородской области по предоставлению единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам;

- на передачу своих персональных данных в организацию, осуществляющую расчетно-кассовое обслуживание департамента здравоохранения Белгородской области, и кредитную организацию с целью перечисления единовременной компенсационной выплаты;

- на передачу своих персональных данных в информационных системах Министерства здравоохранения Российской Федерации, департамента здравоохранения Белгородской области, территориального фонда обязательного медицинского страхования в целях внесения в единую информационную систему сведений о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, установленной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря

2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Я согласен на снятие копий с перечисленных в настоящем согласии документов для хранения с протоколом заседания комиссии департамента здравоохранения Белгородской области по предоставлению единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в установленном законом порядке и даю согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в копиях моих документов.

Перечень документов, с которых разрешаю снимать копии:

- паспорт;
- свидетельство о государственной регистрации актов гражданского состояния;
- диплом об образовании;
- трудовая книжка или документ, подтверждающий прохождение военной или иной службы;
- сертификат специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста.

Разрешаю хранить и передавать копии документов, снятых с паспорта, реквизиты лицевого счета, открытого в кредитных организациях, в структурное подразделение, осуществляющее выплату единовременной компенсационной выплаты.

Предупрежден, что срок хранения копий документов, в том числе договора о представлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в соответствии постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», – 50 лет с момента поступления документов в департамент здравоохранения Белгородской области.

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(-на).

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ И.О. Фамилия

(подпись)

