



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.04.2016

№ 93/197

г. Киров

Об утверждении Порядка и условий присвоения почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области»

В соответствии со статьей 5, частью 3 статьи 16 Закона Кировской области от 10.06.2015 № 548-ЗО «О почетных званиях Кировской области» (с изменениями, внесенными Законом Кировской области от 04.08.2015 № 561-ЗО) Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок и условия присвоения почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней со дня его официального опубликования.

Губернатор –
Председатель Правительства
Кировской области Н.Ю. Белых

Приложение

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Кировской области
от 11.04.2016 № 93/197

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
присвоения почетного звания «Заслуженный работник
здравоохранения Кировской области»

1. Порядок и условия присвоения почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» (далее – Порядок и условия) устанавливают механизм и условия присвоения почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» (далее – почетное звание).

2. Почетное звание присваивается работникам медицинских и фармацевтических организаций не ранее чем через 15 лет с начала осуществления профессиональной деятельности и при наличии у лиц, представленных к присвоению почетного звания, поощрений органов государственной власти Кировской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Кировской области. В целях настоящих Порядка и условий к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность, к фармацевтическим организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность.

3. Ходатайство о присвоении почетного звания (далее – ходатайство) возбуждается по месту основной (постоянной) работы представляемого лица.

4. В случае осуществления лицом индивидуальной трудовой деятельности ходатайство возбуждается соответствующим органом местного самоуправления по месту жительства лица.

5. Подготовка и представление документов для присвоения почетного звания возлагаются на инициаторов ходатайства, которые несут ответственность за правильность и достоверность сведений, изложенных в представленных документах.

6. Для представления к присвоению почетного звания до 1 мая текущего года в министерство здравоохранения Кировской области (далее – министерство) представляются следующие документы:

6.1. Ходатайство на имя Губернатора – Председателя Правительства Кировской области на бланке инициатора ходатайства (с угловым штампом или логотипом) согласно приложению № 1.

6.2. Наградной лист согласно приложению № 2.

6.3. Согласие лица, представляемого к присвоению почетного звания, на получение и обработку его персональных данных согласно приложению № 3.

7. Министерство проверяет представленные документы на соответствие их требованиям, предусмотренным пунктом 6 настоящих Порядка и условий.

8. В случае несоответствия представленных документов настоящим Порядку и условиям, в том числе при несоблюдении сроков подачи документов, министерство возвращает их инициатору ходатайства.

9. Документы, соответствующие настоящим Порядку и условиям, министерство направляет на рассмотрение в комиссию по представлению к присвоению почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» (далее – комиссия), состав которой утверждается министерством здравоохранения Кировской области.

10. Работой комиссии руководит председатель комиссии, а в его отсутствие – заместитель председателя комиссии.

11. Комиссия выполняет следующие функции:

11.1. Рассматривает поступившие документы на предмет обоснованности представления ходатайства.

11.2. Принимает решение о возможном присвоении почетного звания либо отклонении ходатайства.

11.3. Заседание комиссии проводится по мере необходимости, но не реже 1 раза в год, не позднее 1 июня текущего года.

12. Заседание комиссии считается правомочным, если в нем принимает участие более половины членов комиссии.

13. Решение комиссии принимается открытым голосованием простым большинством голосов присутствующих на заседании. При равенстве голосов членов комиссии голос председательствующего на заседании комиссии является решающим.

14. Основанием для отклонения ходатайства является несоответствие лица, представляемого к присвоению почетного звания, требованиям, предусмотренным статьями 1, 6 Закона Кировской области от 10.06.2015 № 548-ЗО «О почетных званиях Кировской области», и наличие ранее присвоенного почетного звания.

15. Решения комиссии оформляются протоколом, который подписывается председательствующим на заседании комиссии и секретарем.

16. В случае принятия комиссией решения о возможном присвоении почетного звания министерство в течение 5 рабочих дней после подписания протокола комиссии с соответствующим решением готовит проект распоряжения Губернатора Кировской области о присвоении почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области».

17. При принятии комиссией решения об отклонении ходатайства документы о присвоении почетного звания возвращаются в министерство,

которое в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения сообщает мотивы отказа инициатору ходатайства.

18. Повторное представление к присвоению почетного звания лицу, в отношении которого комиссия приняла решение об отклонении ходатайства, возможно не ранее чем через 2 года со дня принятия комиссией указанного решения.

19. Лицам, удостоенным почетного звания, Губернатором Кировской области вручается удостоверение «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» (далее – удостоверение) согласно приложению № 4.

20. Вручение удостоверения проводится, как правило, в День медицинского работника.

21. Дубликат удостоверения взамен утраченного не выдается.

Приложение № 1
к Порядку и условиям

Губернатору -
Председателю Правительства
Кировской области

(Ф.И.О.)

О присвоении почетного звания
«Заслуженный работник
здравоохранения Кировской области»

ХОДАТАЙСТВО

Просим присвоить почетное звание «Заслуженный работник
здравоохранения Кировской области» _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, место работы)

(краткая формулировка заслуг)

- Приложение: 1. Наградной лист на _____ л. в 1 экз.
2. Согласие на получение и обработку персональных
данных на _____ л. в 1 экз.

Уполномоченное должностное
лицо организации
(органа местного самоуправления) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку и условиям

НАГРАДНОЙ ЛИСТ
для представления к присвоению почетного звания
«Заслуженный работник здравоохранения Кировской области»

1. Фамилия _____

Имя _____ Отчество (при наличии) _____

2. Должность, место работы _____

(наименование организации)

3. Пол _____ 4. Дата рождения _____

5. Место рождения _____

(республика, край, область, город, поселок, село)

6. Образование _____

(наименование учебного заведения, год окончания)

7. Поощрения и награды органов государственной власти Кировской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Кировской области, даты награждений _____

8. Домашний адрес: _____

9. Общий стаж работы _____

10. Стаж работы в отрасли _____

11. Трудовая деятельность с указанием дат поступления и ухода, должности и названия организаций

Месяц и год		Должность с указанием предприятия, учреждения, организации	Местонахождение предприятия, учреждения, организации
поступления	ухода		

12. Характеристика с указанием конкретных заслуг представляемого к присвоению почетного звания «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» _____

Кандидатура _____

рекомендована общим собранием трудового коллектива (указывается при

возбуждении ходатайства по месту основной (постоянной) работы представляемого лица) _____

(дата обсуждения, номер протокола)

Уполномоченное должностное
лицо организации (органа
местного самоуправления)

Председатель собрания
(указывается при возбуждении
ходатайства по месту основной
(постоянной) работы
представляемого лица)

(подпись)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

« ____ » _____ г.

Приложение № 3

к Порядку и условиям

СОГЛАСИЕ**лица, представляемого к присвоению почетного звания,
на получение и обработку его персональных данных**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

(должность, название организации)_____
(паспорт: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)_____
(регистрация по месту жительства)

даю свое согласие министерству здравоохранения Кировской области, находящемуся по адресу: г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 69, на получение, обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство, образование, домашний адрес, семейное положение, владение иностранными языками, награды и поощрения, пребывания за границей, ИНН, стаж и периоды работы, сведения о судимости, наградных документах).

Предоставляю министерству здравоохранения Кировской области право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в нормативные правовые акты и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими представление отчетных данных, использовать мои персональные данные в информационной системе; размещать мои данные: фамилию, имя и отчество, место работы, должность, вид поощрения, - в средствах массовой информации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в период срока действия рассмотрения документов о присвоении почетного звания, а также на срок хранения документов (75 лет). Настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)_____
(Ф.И.О.)

Приложение № 4

к Порядку и условиям

ОПИСАНИЕ
удостоверения «Заслуженный работник здравоохранения
Кировской области»

1. Удостоверение «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области» (далее – удостоверение) представляет собой деревянную плакетку размером 200 х 250 миллиметров с металлической пластиной с сублимационной печатью.

2. Основа – деревянная плита (ламинированный прессованный МДФ) размером 200 х 250 миллиметров, цвет – темно-коричневый, окантовка золотистого цвета. Деревянная основа имеет фаски по периметру. С тыльной стороны – глухие отверстия для подвешивания в горизонтальном или вертикальном положении. Толщина плиты – 16 миллиметров.

3. На лицевую поверхность плакетки крепится при помощи клеепереносящей ленты алюминиевая металлическая пластина размером 170 х 220 миллиметров толщиной 0,5 миллиметра прямоугольной формы, фактура и цвет пластины – матовое золото.

4. На металлическую пластину методом сублимационной печати в центр верхнего поля наносится изображение герба Кировской области, далее следует текст: «УДОСТОВЕРЕНИЕ «Заслуженный работник здравоохранения Кировской области».

5. Ниже оставляется интервал с размером по вертикали 5 сантиметров для последующего нанесения текста с переменными данными: фамилия, имя, отчество удостоившегося звания.

6. Ниже надпись в три строки: «Губернатор Кировской области».

7. В нижней части – надпись в три строки: «Распоряжение Губернатора Кировской области от _____ № _____».
