



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.02.2025

№ 142-п

Об утверждении Порядка оплаты переподготовки медицинских работников и предоставления выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения

В соответствии с постановлением Правительства Пермского края от 30 сентября 2024 г. № 740-п «Об установлении расходного обязательства Пермского края на реализацию мероприятий по оплате переподготовки медицинских работников и предоставлению выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения»

Правительство Пермского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оплаты переподготовки медицинских работников и предоставления выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения.
2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя председателя Правительства Пермского края (по вопросам социальной защиты и здравоохранения).

Губернатор Пермского края

Д.Н. Махонин

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства Пермского края
от 24.02.2025 № 142-п

ПОРЯДОК
оплаты переподготовки медицинских работников и предоставления
выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские
специальности и осуществляющим трудовую деятельность
в период обучения

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает порядок отбора государственных учреждений здравоохранения Пермского края (далее соответственно – учреждения здравоохранения, Отбор) и условия оплаты переподготовки медицинских работников и предоставления выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения (далее – Мероприятия).

1.2. Правом на участие в Мероприятиях обладают учреждения здравоохранения, имеющие укомплектованность физическими лицами врачебного и среднего медицинского персонала менее 90 %.

1.3. В настоящем Порядке используются следующие понятия и термины:

медицинский работник – физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает (замещает штатную должность в размере не менее одной ставки) в учреждении здравоохранения и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

участники Отбора – учреждения здравоохранения, представившие в Министерство здравоохранения Пермского края (далее – Министерство) заявку учреждения здравоохранения на участие в Отборе (далее – Заявка);

участники Мероприятий – учреждения здравоохранения, прошедшие Отбор;

укомплектованность учреждений здравоохранения медицинскими работниками – отношение фактической численности медицинских работников к количеству утвержденных штатным расписанием учреждения здравоохранения соответствующих штатных должностей на 31 декабря года, предшествующего году направления Заявки;

образовательная организация – организация, осуществляющая образовательную деятельность на основании лицензии, полученной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

II. Организация Отбора

2.1. Отбор осуществляется Министерством.

2.2. Министерство издает приказ о проведении Отбора, в котором определяются:

дата и время начала и окончания приема документов для участия в Отборе;

форма Заявок;

дата заседания комиссии по отбору Заявок (далее – Комиссия);

иная необходимая информация.

Приказ о проведении Отбора направляется в учреждения здравоохранения посредством системы электронного документооборота Пермского края.

2.3. Участники Отбора представляют в Министерство Заявку в сроки, указанные в приказе о проведении Отбора.

2.4. К Заявке прилагаются следующие документы:

2.4.1. форма статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», раздел II «Штаты медицинской организации», таблица 1100, утверждаемая приказом Федеральной службы государственной статистики, за год, предшествующий году подачи Заявки;

2.4.2. документ образовательной организации, определяющий стоимость обучения по циклам профессиональной переподготовки, указанным в Заявке, – при направлении заявки на участие в мероприятии по оплате переподготовки медицинских работников.

2.5. Заявка представляется с сопроводительным письмом участника Отбора на бумажном носителе.

2.6. Министерство в сроки, указанные в приказе о проведении Отбора, принимает Заявки и документы, представляемые участниками Отбора.

Заявки регистрируются в журнале приема Заявок с присвоением ей номера и указанием даты поступления. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью.

Заявки и документы, представленные по истечении срока окончания приема документов для участия в Отборе, указанного в приказе о проведении Отбора, не принимаются.

2.7. После регистрации Заявок и документов, указанных в пунктах 2.4, 2.5 настоящего Порядка, они передаются для рассмотрения в Комиссию, состав и порядок работы которой утверждаются приказом Министерства.

2.8. Отбор осуществляется в разрезе Мероприятий.

2.9. Рассмотрение Заявок участников Отбора и включение в список участников Мероприятий осуществляются в пределах объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных на Мероприятия постановлением Правительства Пермского края от 30 сентября 2024 г. № 740-п «Об установлении расходного обязательства Пермского края на реализацию мероприятий по оплате переподготовки медицинских работников и предоставлению выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения», на основании процента укомплектованности физическими лицами врачебного и среднего медицинского персонала от меньшего показателя к большему.

2.10. Решение о включении участника Отбора в список участников Мероприятий в разрезе учреждений здравоохранения принимается большинством голосов членов Комиссии, присутствующих на заседании Комиссии, и оформляется протоколом заседания Комиссии, который подписывают председатель и секретарь Комиссии, с указанием планируемого количества сотрудников, привлекаемых к участию в Мероприятиях, и утверждается приказом Министерства.

2.11. Основаниями для отказа участнику Отбора во включении в список участников Мероприятий являются представление Заявки, оформленной ненадлежащим образом, неполное представление документов, указанных в пунктах 2.4, 2.5 настоящего Порядка, либо наличие недостоверных сведений в документах, приложенных к Заявке.

2.12. Средства на реализацию Мероприятий предоставляются участникам Мероприятия в виде субсидии на иные цели. Порядок определения объема и условия предоставления субсидии на иные цели утверждаются приказом Министерства.

2.13. В случае если участники Мероприятий в течение трех месяцев со дня издания приказа об утверждении списка участников Мероприятий полностью или частично не привлекли к участию в Мероприятиях медицинских работников в количестве, указанном в приказе, Министерство имеет право организовывать повторный Отбор в соответствии с пунктами 2.1 – 2.12 настоящего Порядка.

III. Условия оплаты переподготовки медицинских работников

3.1. Прохождение переподготовки медицинскими работниками осуществляется в образовательной организации.

3.2. Оплата переподготовки медицинских работников осуществляется по специальностям, включенным в перечень

востребованных специальностей согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

Размер и порядок оплаты переподготовки определяются договором с образовательной организацией об оказании платных образовательных услуг (договором об образовании).

3.3. Оплата переподготовки осуществляется при условии заключения с медицинским работником ученического договора по типовой форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

IV. Условия предоставления выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения

4.1. Право на получение выплаты имеют студенты и ординаторы, осваивающие медицинские специальности в государственных образовательных организациях высшего образования Пермского края и имеющие в период обучения непрерывный стаж работы в учреждениях здравоохранения не менее 1 года в должностях врачебного или среднего медицинского персонала не менее чем на 0,5 ставки (далее – обучающиеся).

Непрерывный трудовой стаж – суммарная продолжительность работы в одном или нескольких учреждениях здравоохранения при сохранении непрерывности в порядке, установленном настоящим пунктом.

Непрерывность трудового стажа сохраняется при трудоустройстве на работу в учреждение здравоохранения не позднее 30 календарных дней со дня увольнения из учреждения здравоохранения и при отсутствии во время перерыва другой работы.

В период трудового стажа, указанный в настоящем пункте, не входит время отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком, отпуска без сохранения заработной платы, учебного отпуска, академического отпуска.

В стаж работы не засчитывается и прерывает стаж время работы в иных организациях.

При исчислении непрерывного трудового стажа в рамках настоящего Порядка учитываются периоды работы с 2024 года.

4.2. Размер выплаты составляет 100 тыс. рублей за каждый год непрерывного трудового стажа.

4.3. Перечень должностей, которые могут занимать студенты и ординаторы в период обучения, определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Для получения выплаты обучающийся представляет в учреждение здравоохранения, отобранное для участия в мероприятии по предоставлению выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения, и являющееся его работодателем на момент подачи документов (далее – Учреждение), следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;
копию документа, удостоверяющего личность работника, с предъявлением подлинника;

копию трудовой книжки с предъявлением оригинала либо заверенную в установленном порядке и (или) сведения о трудовой деятельности обучающегося по форме СЗВ-ТД;

сведения с предыдущих мест работы и государственной образовательной организации высшего образования Пермского края о наличии (отсутствии) отпусков, указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка, в период работы в учреждениях здравоохранения.

Документы, указанные в настоящем пункте, обучающийся вправе представить в Учреждение в течение 6 календарных месяцев с даты достижения непрерывного трудового стажа, указанного в пункте 4.1 настоящего Порядка.

4.5. В целях рассмотрения представленных документов создается комиссия из числа работников Учреждения. Положение о комиссии и ее состав утверждаются приказом Учреждения.

Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня подачи обучающимся документов, указанных в пункте 4.4 настоящего Порядка, принимает решение о предоставлении выплаты обучающемуся или решение об отказе в предоставлении выплаты. Решение комиссии оформляется приказом руководителя Учреждения (далее – Приказ).

С Приказом о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты обучающийся должен быть ознакомлен под подпись в течение 3 рабочих дней после дня издания такого Приказа. По требованию обучающегося Учреждение обязано выдать ему надлежащим образом заверенную копию Приказа.

Выплата обучающемуся производится в течение 30 календарных дней со дня издания Приказа по реквизитам, указанным в заявлении.

4.6. Основаниями для отказа в предоставлении обучающемуся выплаты являются:

несоответствие обучающегося условиям, указанным в пункте 4.1 настоящего Порядка;

непредставление обучающимся полностью или представление части документов, указанных в пункте 4.4 настоящего Порядка;
представление обучающимся недостоверных сведений.

V. Отчетность

5.1. Ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, учреждения здравоохранения представляют в Министерство отчет о реализации Мероприятий с указанием количества привлеченных медицинских работников и достигнутого процента укомплектованности физическими лицами врачебного и среднего медицинского персонала.

Приложение 1
к Порядку оплаты
переподготовки медицинских
работников и предоставления
выплат студентам
и ординаторам, осваивающим
медицинские специальности
и осуществляющим трудовую
деятельность в период обучения

ПЕРЕЧЕНЬ ВОСТРЕБОВАННЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

I. Специальности специалистов, имеющих высшее медицинское образование

1. Аллергология и иммунология.
2. Анестезиология-реаниматология.
3. Бактериология.
4. Гастроэнтерология.
5. Гематология.
6. Гериатрия.
7. Детская кардиология.
8. Детская онкология.
9. Детская онкология-гематология.
10. Детская урология-андрология.
11. Детская эндокринология.
12. Инфекционные болезни.
13. Кардиология.
14. Клиническая лабораторная диагностика.
15. Колопроктология.
16. Лечебная физкультура и спортивная медицина.
17. Неврология.
18. Неонатология.
19. Нефрология.
20. Общая врачебная практика (семейная медицина).
21. Онкология.
22. Организация здравоохранения и общественное здоровье.
23. Оториноларингология.
24. Патологическая анатомия.
25. Педиатрия.
26. Профпатология.
27. Психиатрия.
28. Психиатрия-наркология.
29. Психотерапия.

30. Пульмонология.
31. Радиология.
32. Радиотерапия.
33. Ревматология.
34. Рентгенология.
35. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение.
36. Рефлексотерапия.
37. Сексология.
38. Скорая медицинская помощь.
39. Стоматология детская.
40. Стоматология ортопедическая.
41. Стоматология терапевтическая.
42. Стоматология хирургическая.
43. Судебно-медицинская экспертиза.
44. Судебно-психиатрическая экспертиза.
45. Сурдология-оториноларингология.
46. Терапия.
47. Токсикология.
48. Трансфузиология.
49. Ультразвуковая диагностика.
50. Урология.
51. Физиотерапия.
52. Физическая и реабилитационная медицина.
53. Фтизиатрия.
54. Функциональная диагностика.
55. Эндокринология.
56. Эндоскопия.
57. Клиническая психология.
58. Физическая реабилитация (физическая терапия).

II. Специальности специалистов, имеющих среднее медицинское образование

1. Акушерское дело.
2. Анестезиология и реаниматология.
3. Бактериология.
4. Гистология.
5. Лабораторное дело.
6. Лечебная физкультура.
7. Медицинский массаж.
8. Наркология.

9. Общая практика.
10. Операционное дело.
11. Организация сестринского дела.
12. Реабилитационное сестринское дело.
13. Рентгенология.
14. Сестринское дело.
15. Сестринское дело в педиатрии.
16. Скорая и неотложная помощь.
17. Судебно-медицинская экспертиза.
18. Физиотерапия.
19. Функциональная диагностика.

Приложение 2
к Порядку оплаты
переподготовки медицинских
работников и предоставления
выплат студентам
и ординаторам, осваивающим
медицинские специальности
и осуществляющим трудовую
деятельность в период обучения

ТИПОВАЯ ФОРМА

УЧЕНИЧЕСКИЙ ДОГОВОР № _____

_____ «____» _____ 20__ г.
(наименование населенного пункта)

(наименование учреждения здравоохранения)

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны
и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

паспорт _____ (серия) _____ (номер) выдан _____

(кем, дата), именуемый (именуемая)
в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, далее
при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили
настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Настоящий Договор заключен с целью получения Медицинским работником дополнительного профессионального образования по программе профессиональной переподготовки (далее – обучение).

1.2. Срок действия Договора – _____.

1.3. Учреждение направляет Медицинского работника в _____, лицензия на осуществление образовательной деятельности _____

(далее – образовательная организация), для обучения по программе профессиональной переподготовки _____.

- 1.4. Место нахождения учебного заведения – _____.
- 1.5. Продолжительность обучения составляет ____ часов.
- 1.6. Форма обучения – _____.

II. Обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

2.1.1. пройти обучение по программе профессиональной переподготовки в соответствии с условиями, указанными в разделе I настоящего Договора;

2.1.2. не пропускать учебные занятия;

2.1.3. выполнять учебный план, соблюдать устав и правила внутреннего распорядка образовательной организации;

2.1.4. представить по окончании обучения Учреждению документы, свидетельствующие об успешном прохождении обучения (диплом о профессиональной переподготовке по полученной специальности);

2.1.5. получить свидетельство об аккредитации по полученной специальности в течение 6 месяцев со дня получения диплома о профессиональной переподготовке по полученной специальности;

2.1.6. исполнять трудовые обязанности по полученной специальности в Учреждении в течение 3 лет со дня получения свидетельства об аккредитации по полученной специальности;

2.1.7. возместить Учреждению понесенные им расходы на обучение в случаях, перечисленных в пункте 3.2 настоящего Договора.

2.2. Учреждение обязано:

2.2.1. заключить в срок до _____ с указанной в пункте 1.3 настоящего Договора образовательной организацией договор об оказании платных образовательных услуг (договор об образовании);

2.2.2. оплатить полную стоимость обучения в размере _____ рублей согласно договору с образовательной организацией об оказании платных образовательных услуг (договору об образовании);

2.2.3. не направлять Медицинского работника в командировки в период действия настоящего Договора;

2.2.4. не привлекать Медицинского работника к сверхурочной работе в период действия настоящего Договора;

2.2.5. продлить действие настоящего Договора и заключить дополнительное соглашение к нему с указанием новых условий:

при переносе итоговой аттестации на более поздний срок, чем тот, который установлен расписанием образовательной организации;

в случае подтвержденной листком нетрудоспособности временной нетрудоспособности Медицинского работника, из-за которой он не может посещать занятия, сдавать экзамены, зачеты в срок, установленный расписанием образовательной организации;

в других случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

2.2.6. предоставить Медицинскому работнику работу по полученной специальности в течение месяца со дня получения свидетельства об аккредитации по полученной специальности.

2.3. Учреждение вправе осуществлять контроль успеваемости Медицинского работника в процессе обучения путем письменного обращения в образовательную организацию.

III. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Медицинский работник возмещает Учреждению расходы на обучение, указанные в пункте 2.2.2 настоящего Договора, в следующих случаях:

3.2.1. досрочное прекращение настоящего Договора в связи с отчислением Медицинского работника из образовательной организации по причинам, указанным в пункте 4.2.2 настоящего Договора, за исключением уважительных причин отчисления, указанных в пункте 4.2.1 настоящего Договора;

3.2.2. расторжение трудового договора, заключенного между Медицинским работником и Учреждением до истечения трехлетнего срока отработки (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 5 – 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

3.3. При наступлении случаев, перечисленных в пункте 3.2 настоящего Договора, размер расходов на обучение, которые Медицинский работник возмещает Учреждению, исчисляется пропорционально фактически не отработанному Медицинским работником после окончания обучения времени.

IV. Изменение и прекращение Договора

4.1. Изменение условий Договора допускается только по соглашению Сторон, которое оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2. Настоящий Договор может быть прекращен в следующих случаях:

4.2.1. окончание срока обучения, в том числе при прохождении итоговой аттестации ранее сроков, установленных для этого в образовательной организации;

4.2.2. отчисление Медицинского работника из образовательной организации:

по инициативе образовательной организации за неуспеваемость, нарушение устава и (или) правил внутреннего распорядка данной образовательной организации;

по желанию Медицинского работника без наличия уважительных причин, к которым относятся отсутствие документов, подтверждающих невозможность посещать занятия согласно их расписанию в образовательной организации (справки о необходимости ухода за больным членом семьи, листка нетрудоспособности и др.).

Уважительными причинами отчисления Медицинского работника по собственному желанию из образовательной организации являются невыполнение Учреждением обязанностей по данному договору, что влечет невозможность участия Медицинского работника в учебном процессе, а именно привлечение Медицинского работника к сверхурочной работе, направление в командировки.

V. Заключительные положения

5.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Споры или разногласия между Сторонами, возникшие при выполнении условий настоящего Договора, подлежат разрешению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

VI. Подписи Сторон

Учреждение:

Медицинский работник:

(ФИО)Паспорт:

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

СНИЛС / уведомление по форме АДИ-РЕГ

Телефон:

Адрес электронной почты:

Главный врач

(подпись главного врача)

(подпись медицинского работника)

МП

Приложение 3
к Порядку оплаты
переподготовки медицинских
работников и предоставления
выплат студентам
и ординаторам, осваивающим
медицинские специальности
и осуществляющим трудовую
деятельность в период обучения

ФОРМА

_____ (должность, фамилия и инициалы
руководителя учреждения здравоохранения)

ОТ _____ (ФИО заявителя)

Адрес регистрации по месту
жительства: _____

Адрес фактического
проживания: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне выплату в размере 100 000,0 рублей в рамках реализации постановления Правительства Пермского края от _____ № _____ «Об утверждении Порядка оплаты переподготовки медицинских работников и предоставления выплат студентам и ординаторам, осваивающим медицинские специальности и осуществляющим трудовую деятельность в период обучения».

Выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

_____.

Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации

обработку моих персональных данных в целях предоставления единовременной компенсационной выплаты, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в учреждение здравоохранения.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)