

Додаток
до рішення 35 сесії Менської
міської ради 8 скликання
02 червня 2023 № _____

ПРОГРАМА
забезпечення медичних закладів Менської міської
територіальної громади медичними кадрами
на 2022 – 2024 роки

м. Мена
2023

ЗМІСТ

1.Паспорт Програми	стор.3
2.Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма	стор.4
3. Мета Програми	стор.4
4.Основні завдання Програми	стор.4
5. Шляхи та способи розв'язання проблеми	стор.4
6.Фінансове забезпечення виконання Програми	стор.5
7.Строки виконання Програми	стор.5
8.Очікувані результати виконання Програми	стор.5
9. Заходи щодо виконання Програми	стор.5
10. Координація та контроль за ходом виконання Програми	стор.8
11. Додаток до Програми «Типовий Договір про надання освітніх послуг»	стор.9

1. ПАСПОРТ
Програми забезпечення медичних закладів
Менськоїміської територіальної громади медичними
кадрами на 2022 – 2024 роки

1.	Ініціатор розроблення Програми	Відділ соціального захисту населення сім'ї, молоді та охорони здоров'я. КНП «Менська міська лікарня» КНП «Менський центр ПМСД»
2.	Нормативно-правові акти, як підстава для розроблення Програми	Закони України: від 19.11.1992 №2801-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я»; від 21.05.1997 №280/97-ВР «Про місцеве самоврядування в Україні»
3.	Розробники Програми	Відділ соціального захисту населення сім'ї, молоді та охорони здоров'я Менської міської ради КНП «Менська міська лікарня» КНП «Менський центр ПМСД»
4.	Відповідальні виконавці Програми	Відділ соціального захисту населення сім'ї, молоді та охорони здоров'я Менської міської ради КНП «Менська міська лікарня» КНП «Менський центр ПМСД»
5.	Учасники Програми	Відділ соціального захисту населення сім'ї, молоді та охорони здоров'я. КНП «Менська міська лікарня» КНП «Менський центр ПМСД»
6.	Термін реалізації Програми	2022-2024 роки
7.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми всього, у тому числі:	1 612 200,00 грн.
	коштів міського бюджету, всього	1 631 200,00 грн.
	в т.ч. по роках:	
	2022 рік	407 200,00 грн.
	2023 рік	612 000,00 грн.
	2024 рік	6 12 000,00 грн.

2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

Ефективна кадрова політика є важливим інструментом функціонування галузі охорони здоров'я, оскільки від стану забезпеченості закладів галузі медичними працівниками та їх професійного рівня залежить якість надання медичної допомоги населенню громади.

Нагальною потребою є омолодження кадрового потенціалу, адже значний відсоток працюючих – люди пенсійного віку. Однак, низькі заробітна плата та соціальний захист медичних працівників стають перешкодою в залученні молодих фахівців до роботи в галузі.

Такий стан справ вимагає необхідності здійснення комплексу заходів, спрямованих на розв'язання проблем та підвищення ефективності медицини в цілому.

Прийняття Програми сприятиме забезпеченню медичних закладів Менської міської територіальної громади лікарями, поліпшенню стану здоров'я населення шляхом забезпечення доступу до кваліфікованої медичної допомоги на вторинному рівні, орієнтованих на інтегрованому підході до вирішення медико-санітарних потреб окремих громадян, родин та громади в цілому.

3. Мета Програми

Метою Програми є комплексний підхід щодо підняття престижу праці та соціального захисту медичного працівника в суспільстві, що дозволить оптимально забезпечити заклади охорони здоров'я кваліфікованими медичними кадрами.

4. Основні завдання Програми

Основними завданнями Програми є:

- Забезпечення першочергово медичних закладів лікарями та молодшими спеціалістами з медичною освітою, зокрема фельдшерами для роботи у сільській місцевості.
- Підняття престижу професії медичного працівника.
- Відтворення кадрового ресурсу
- Заохочення медичних працівників для виконання своїх обов'язків.

5. Шляхи та способи розв'язання проблеми

Для досягнення мети, визначеної Програмою необхідно:

1. Організувати діяльність органів місцевого самоврядування і закладів охорони здоров'я для виконання заходів Програми.
2. Підвищити статус медичного працівника та заохотити його до роботи на території громади, в тому числі в сільських населених пунктах, забезпечивши оплату вартості послуг з оренди житла.
3. Забезпечити відбір кандидатів на навчання у медичних навчальних закладах за рахунок коштів місцевого бюджету, враховуючи їх освітній рівень.
4. Забезпечити організацію навчання осіб у медичних навчальних закладах

за рахунок коштів місцевого бюджету на підставі Договору між студентом, закладом (підприємством) охорони здоров'я та навчальним медичним закладом з чітким визначенням прав і обов'язків сторін та їхньої відповідальності за невиконання чи неналежне виконання його умов. При цьому однією з умов укладання Договору є обов'язкове 10-ти річне відпрацювання особами, які навчались за кошти міського бюджету, у відповідному закладі охорони здоров'я. Типовий Договір про надання освітніх послуг є додатком до даної Програми. У разі нагальної необхідності, пов'язаної зі змінами норм чинного законодавства, особливостями фінансування освітніх послуг тощо, даний Договір може бути змінено за згодою сторін без внесення змін до даної Програми.

6. Фінансове забезпечення Програми

Фінансування Програми здійснюватиметься з міського бюджету, а також за рахунок інших джерел, не заборонених чинним законодавством України.

КНП «Менська міська лікарня»

Рік	Навчання студентів	Лікарі - інтерни	Фінансування підйомних 2 022-2024	Спеціалізація, підвищення кваліфікації	Розмір витрат оренду житла	Заохочення медичних працівників	Всього
	<i>1 особа</i>	<i>4 особи</i>	<i>1 особа</i>	<i>3 особи</i>	<i>1 лікар</i>	<i>5 осіб</i>	
2022	30 000	87 200	50 000	140 000	10 000	-	307 200
2023	30 000	90 000	50 000	140 000	24 000	174 000	508 000
2024	30 000	90 000	50 000	140 000	24 000	174 000	508 000

КНП «Менський центр ПМСД»

Рік	Навчання студентів	Фінансування підйомних 2022-2024	Розмір витрат на оренду житла	Всього
	<i>1 особа</i>	<i>1 особи</i>	<i>1 лікар</i>	
2022	30 000	50 000	10 000	90 000
2023	30 000	50 000	24 000	104 000
2024	30 000	50 000	24 000	104 000

7. Строки виконання Програми

Строки виконання Програми - 2022-2024 роки.

8. Очікувані результати виконання Програми

Реалізація заходів, передбачених Програмою, дасть змогу укомплектувати лікарями комунальні заклади (підприємства) охорони здоров'я Менської міської територіальної громади, що забезпечить:

- поліпшення якості та доступності первинної та спеціалізованої медичної допомоги населенню громади;
- поліпшення показників здоров'я населення;
- підвищення престижу медичного працівника;
- поліпшення показника укомплектованості лікарськими кадрами.

9. Заходи щодо виконання Програми.

1. Проводити щорічно аналіз стану забезпечення закладу (підприємства) охорони здоров'я громади спеціалістами з вищою і середньою медичною освітою та визначити реальну потребу в медичних кадрах.

*КНП «Менська міська лікарня»
КНП «Менський центр ПМСД»*

2. Сприяти вирішенню організаційних питань та зміцненню матеріально-технічної бази КНП «Менська міська лікарня» та КНП «Менський центр ПМСД», щодо забезпечення навчального процесу для студентів-медиків та лікарів-інтернів на період практики та проходження інтернатури.

*КНП «Менська міська лікарня»
КНП «Менський центр ПМСД»*

3. Здійснювати комплекс організаційних, просвітницьких і інформаційних заходів, спрямованих на орієнтацію випускників загальноосвітніх закладів на професію медичного працівника.

КНП «Менська міська лікарня» КНП «Менський центр ПМСД»

4. Забезпечити фінансування на умовах контракту навчального процесу студентів-медиків та лікарів-інтернів за рахунок коштів міського бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством, а також здійснювати контроль за цільовим використанням бюджетних коштів, передбачених на виконання даної Програми.

*Відділ соціального захисту
населення сім'ї, молоді та
охорони здоров'я.*

*КНП «Менська міська лікарня»
КНП «Менський центр ПМСД»*

5. Забезпечити фінансування проходження лікарями курсів перекваліфікації спеціалізації в навчальних закладах (3 особи на рік у співвідношенні 50% від загальної суми), а також здійснювати контроль за

цільовим використанням бюджетних коштів, передбачених на виконання даної Програми.

Відділ соціального захисту населення сім'ї, молоді та охорони здоров'я.

Менська міська рада

КНП «Менська міська лікарня»

6. Забезпечити фінансування лікарям виплат (підйомних) в розмірі 50 тис.грн. при прийомі на роботу (за рік - 6 одиниць, з них 3 особи КНП «Менська міська лікарня» та 3 особи КНП «Менський центр ПМСД») в тому числі з урахуванням податків та зборів, а також здійснювати контроль за цільовим використанням бюджетних коштів Програми.

Менська міська рада

КНП «Менська міська лікарня»

КНП «Менський центр ПМСД»

7 Використовувати лікувальні заклади громади як навчально- методичну базу при підготовці лікарів-інтернів та студентів-медиків медичних навчальних закладів з підготовки медичних фахівців.

КНП «Менська міська лікарня»

КНП «Менський центр ПМСД»

7. Визначити умови забезпечення житлом працівників закладу:

- В першу чергу надавати орендоване житло випускникам вищих та середніх спеціальних навчальних медичних закладів, молодим фахівцям, направленим на роботу до Менської територіальної громади згідно розподілу;

- В наступну чергу надавати житло лікарям.

Розмір орендної плати за житло визначається відповідно до трьох стороннього договору оренди житла.

Сторонами договору є:

- Орендодавець,

- Орендар:

- Лікар.

Відділ соціального захисту

населення сім'ї, молоді

та охорони здоров'я.

КНП «Менська міська лікарня»

КНП «Менський центр ПМСД»

8. Забезпечити фінансування медичним працівника виплат (преміювання) в розмірі 8700 грн. для заохочення відповідно до критеріїв та з подання Генерального директора КНП «Менська міська лікарня» (за квартал - до 5 осіб)

Виплату проводити поперх встановленого мінімального рівня оплати праці медичного, фармацевтичного працівників та фахівців з реабілітації до чинного законодавства.

*Відділ соціального захисту
населення сім'ї, молоді
та охорони здоров'я.
КНП "Менська міська лікарня"*

9. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Контроль за реалізацією Програми покладається на постійну комісію Менської міської ради з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення, освіти, культури, молоді, фізкультури і спорту, постійну комісію з питань планування, фінансів, бюджету, соціально-економічного розвитку,, першого заступника міського голови О.Л. Неберу.

Додаток
до Програми забезпечення
медичних закладів Менської
міської територіальної
громади медичними кадрами на
2022 – 2024 роки

Типовий Договір про надання освітніх послуг

в особі

(повне найменування навчального закладу із зазначенням форми власності та підпорядкування)

_____,
(посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника навчального закладу/керівника відокремленого структурного підрозділу, який діє на підставі статуту вищого навчального закладу/положення про відокремлений структурний підрозділ),

(далі - Виконавець)

та

_____,
(повне найменування юридичної особи, яка замовляє освітню послугу)

(далі - Замовник)

для

(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - Студента)

(далі - Одержувач),

та

(прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – одного з батьків (опікунів) Студента)

(далі – Поручитель) уклали цей договір про таке:

1. Предмет Договору:

1.1. Предметом Договору є надання освітньої послуги.

Виконавець бере на себе зобов'язання за рахунок коштів Замовника здійснити надання Одержувачу освітньої послуги, а саме:

(освітня послуга)

(форма навчання)

(місце та строк надання освітньої послуги)

(ступінь освіти)

(назва спеціальності)

(обсяг навчального навантаження здобувача освіти)

2. Права та обов'язки Виконавця:

2.1. Виконавець зобов'язаний:

2.1.1. Надати освітню послугу на рівні державних стандартів освіти.

2.1.2. Інформувати Замовника та Одержувача про правила та вимоги щодо організації надання освітньої послуги, її якості та змісту, про права й обов'язки сторін під час надання та отримання таких послуг.

2.1.3. Забезпечити дотримання прав учасників навчального процесу відповідно до законодавства.

2.1.4. У разі дострокового припинення дії Договору (незалежно від підстав для такого припинення) у зв'язку з ненаданням освітньої послуги - повернути частину коштів, що були внесені Замовником як попередня оплата за надання освітньої послуги (повертаються кошти за семестри, навчання в яких не було розпочато).

2.1.5. Видати Одержувачу документ про освіту державного зразка за умови виконання навчального плану та успішної здачі державних іспитів.

2.2. Виконавець має право:

2.2.1. Вимагати своєчасну оплату наданих ним освітніх послуг від Замовника.

2.2.2. Вимагати від Одержувача дотримання Статуту та Правил внутрішнього розпорядку навчального закладу, виконання ним графіка навчального процесу та навчального плану.

3. Права та обов'язки Замовника

3.1. Замовник зобов'язується:

3.1.1. Своєчасно вносити плату за отриману освітню послугу в розмірах та у строки, що встановлені цим Договором.

3.2. Замовник має право:

3.2.1. Визначитися із спеціалізацією Одержувача виходячи з потреблікувального закладу в спеціалістах.

4. Одержувач зобов'язується

4.1. Дотримуватися законів, Статуту та Правил внутрішнього розпорядку _____

(назва навчального закладу)

виконувати графік навчального процесу і вимоги навчального плану.

4.2. Успішно виконувати вимоги освітньо-професійної програми і навчального плану за фахом, оволодіти всіма видами професійної діяльності, передбаченими освітньо-кваліфікаційною характеристикою

фахівця.

4.3. Прибути після закінчення навчання і отримання спеціальності на роботу до Замовника та відпрацювати за одержаним фахом 10 (десять) років.

4.4. Відшкодувати вартість навчання та компенсувати інші витрати, яких зазнає Замовник в разі:

- відрахування із навчального закладу;

- неприбуття на роботу;
- відмови стати до роботи без поважної причини (поважною причиною вважається: стан здоров'я, який перешкоджає виконувати обов'язки за фахом відповідно до медичного висновку);
- звільнення з ініціативи керівника або уповноваженого ним органу за порушення трудової дисципліни;
- звільнення за власним бажанням, без поважних причин до закінчення визначеного Договором строку.

5. Поручитель зобов'язується

5.1. Відшкодувати вартість навчання та компенсувати інші витрати, яких зазнає Замовник в разі не виконання Одержувачем своїх зобов'язань, передбачених п.4 Договору.

6. Плата за надання освітньої послуги та порядок розрахунків

6.1. Розмір плати за надання освітньої послуги у повному обсязі встановлюється в національній валюті, при цьому Виконавець має право змінювати розмір плати за навчання не частіше одного разу на рік і не більше як на офіційно визначений рівень інфляції за попередній календарний рік з обов'язковим інформуванням про це Замовника.

6.2. Загальна вартість освітньої послуги за весь строк навчання становить _____ гривень.

(сума цифрами і словами)

У разі коли платна освітня послуга надається протягом кількох років, у договорі зазначається вартість освітньої послуги за кожний календарний рік окремо.

6.3. Замовник вносить плату _____
(одноразово (щороку, щосеместрово, щомісяця) із зазначенням способу оплати (готівкою, безготівково)

не пізніше ніж за _____
(зазначається день, місяць, рік)

7. Відповідальність сторін за невиконання або неналежне виконання зобов'язань

7.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим договором сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством.

7.2. При несвоєчасному внесенні коштів за навчання відповідно до п.

6.3. цього договору, особа, яка навчається (Одержувач) - не допускається до занять (до погашення заборгованості).

8. Строк дії Договору

8.1. Термін дії Договору:

8.1.1. Щодо відносин між Виконавцем та Замовником - з моменту підписання до закінчення строку навчання;

8.1.2. Щодо відносин між Замовником, Одержувачем та Поручителем – до повного виконання Одержувачем умов Договору, передбачених п.4.3

(або повного повернення коштів за навчання та інших витрат, понесених Замовником, у випадках, передбачених пунктом 4.4 Договору) .

9. Припинення, зміни та розірвання Договору

9.1. Даний Договір може бути змінений або розірваний тільки за згодою сторін.

9.2. Зміни або доповнення до цього Договору дійсні лише у випадку, якщо вони оформлені у письмовому вигляді та підписані всіма сторонами.

9.3. Дія договору припиняється:

- за згодою сторін;
- у разі ліквідації юридичної особи - Замовника або Виконавця, якщо не визначена юридична особа, що є правонаступником ліквідованої сторони;
- за рішенням суду в разі систематичного порушення або невиконання умов Договору.

9.4. Дія Договору призупиняється в разі надання академічної відпустки студенту згідно із законодавством на весь строк такої відпустки.

9.5. Даний Договір складений у 4-х оригінальних примірниках по одному для кожної із сторін.

10. Місце знаходження та реквізити сторін:

Замовник	Виконавець
_____	_____
(адреса)	(адреса)
_____	_____
(банківські реквізити)	(банківські реквізити)
_____	_____
(найменування юридичної особи)	(найменування юридичної особи)
_____	_____
(код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку у паспорті)	(код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку у паспорті)
М.П. _____	М.П. _____
(підпис)	(підпис)

Одержувач	Поручитель
(П.І.Б)	(П.І.Б)
(адреса)	(адреса)
(назва документа)	(назва документа)
(ким і коли затверджений/виданий)	(ким і коли затверджений/виданий)
(реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку у паспорті)	(реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків і мають відмітку у паспорті)
_____ (підпис)	_____ (підпис)

Начальник відділу соціального захисту
населення, сім'ї, молоді та охорони
здоров'я
Марина Москальчук

ДОГОВІР № _____

м. Мена

«____» _____ 20__ р.

_____ далі – Підприємство, в особі _____, що діє на підставі _____, (посада, П.І.Б.)

громадянин(ка) _____

_____ (ПІБ, спеціальність)
далі - Працівник (молодий спеціаліст), випускник 20__ року _____ (назва навчального закладу)

уклали даний договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Підприємство при прийомі на роботу Працівника (молодого спеціаліста)

_____ (посада, кабінет, відділення)

здійснює виплату (підйомні) в розмірі 50 000,00 грн. (П'ятдесят тисяч гривень 00 коп.) за рахунок бюджетних коштів відповідно до Програми забезпечення медичних закладів Менської міської територіальної громади медичними кадрами на 2022 – 2026 роки, затвердженої рішенням 14 сесії Менської міської ради 8 скликання від 25 листопада 2021 року № 666.

2. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Працівник (молодий спеціаліст) зобов'язується відпрацювати на займаній посаді не менше трьох років з

_____ (дата отримання виплати)

2.2. В разі дострокового звільнення Працівника з роботи до закінчення трирічного терміну отримані кошти підлягають поверненню на рахунок Підприємства, окрім випадків звільнення:

- в зв'язку зі скороченням чисельності або штату працівників;
- в зв'язку з неможливістю продовжувати роботу за станом здоров'я.

2.3. Підприємство зобов'язане перерахувати Працівнику кошти, передбачені пунктом 1.1. договору протягом 10 (десяти) банківських днів з дати укладення договору.

3. ІНШІ УМОВИ

3.1. Даний договір вступає в силу з моменту підписання сторонами і діє до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.

3.2. При виконанні даного договору сторони керуються нормами чинного законодавства України. Сторони дають згоду на зберігання, обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

3.3. Даний договір складений в 2-х примірниках, кожен з яких має однакову юридичну силу, по одному для кожної із сторін.

4. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН**ПРАЦІВНИК (молодий спеціаліст)**

_____ (П.І.Б.)

_____ (місце проживання, адреса для листування)

_____ (паспорт номер, серія, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний код)

Телефон _____

_____ (підпис)

ПІДПРИЄМСТВО:

Адреса

М.П.

(підпис)

(П.І.Б.)

