

**ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**РІШЕННЯ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** м.Хмельницький

Про затвердження Положенняпро персональні премії міського голови кращим медичним працівникам галузі охорони здоров’я Хмельницької міської територіальної громади

Розглянувши пропозицію виконавчого комітету, керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Положення про персональні премії міського голови кращим медичним працівникам галузі охорони здоров’я Хмельницької міської територіальної громади, згідно додатку.

2. Відповідальність за виконання рішення покласти на заступника міського голови Р.Примуша.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію з питань охорони здоров'я, соціальної політики, гуманітарних питань та розвитку громадянського суспільства, свободи слова та інформації.

Міський голова О.СИМЧИШИН

*Додаток*

*до рішення сесії міської ради*

*від “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 року №\_\_\_\_\_*

**Положення**

**про персональні премії міського голови** **кращим медичним працівникам галузі охорони здоров’я Хмельницької міської територіальної громади**

Це Положення розроблене з метою піднесення ролі медичного працівника у суспільстві, підвищення престижності та стимулювання праці медичних працівників.

Положення визначає порядок присудження персональної премії міського голови кращим медичним працівникам галузі охорони здоров’я Хмельницької міської територіальної громади (далі - Премія).

**1. Загальні положення**

* 1. Премії міського голови призначаються щорічно окремим медичним працівникам галузі охорони здоров’я, які мають стаж роботи в галузі не менше 3-х років за:

- вагомий особистий внесок у розвиток медичної галузі та зміцнення здоров’я населення Хмельницької міської територіальної громади**;**

**-** високу професійну майстерність;

- сумлінне виконання посадових обов’язків, повагу та авторитет з боку колег та громадськості;

- впровадження інноваційних технологій в сфері охорони здоров’я;

- вагомий внесок у підготовку медичних кадрів.

1.2.Щороку присуджується загалом до двадцяти Премій з номінацій:

* + 1. «Найкращий лікар»;
		2. «Найкращий медичний працівник» (акушер, фельдшер, медична сестра, санітар).

1.3. Премія надається особі одноразово в розмірі 20 000,00 гривень, а також вручається диплом лауреата.

**2. Порядок висування претендентів на преміювання**

2.1. Висування претендентів на присудження Премій проводиться трудовими колективами закладів охорони здоров’я, із забезпеченням широкого обговорення на загальних зборах трудових колективів.

2.2. Клопотання про присудження Премії має містити: прізвище, ім'я, по батькові претендента, дату його народження, адресу проживання, номер телефону, характеристику та стислий опис досвіду та заслуг роботи претендента, згідно затвердженої форми ( Додаток до Положення). До клопотання додається копія паспорта та реєстраційного номера облікової картки платника податку, довідка з установи банку щодо рахунку в національній валюті та згода претендента на обробку персональних даних.

2.3. Клопотання про присудження Премії подаються щорічно до 1 липня управлінню охорони здоров’я Хмельницької міської ради.

 **3. Порядок визначення претендентів**

3.1. Для розгляду та відбору претендентів на призначення Премій створюється конкурсний комітет по визначенню претендентів на присудження персональної премії міського голови кращим медичним працівникам галузі охорони здоров’я Хмельницької міської територіальної громади (далі – конкурсний комітет):

3.1.1. Конкурсний комітет розглядає відповідно до покладених на нього завдань клопотання про присудження Премії, проводить відбір кандидатів;

3.1.2. До складу конкурсного комітету входять голова, секретар та члени конкурсного комітету. Конкурсний комітет складається з дев’яти осіб;

3.1.3. Персональний склад конкурсного комітету затверджується рішенням виконавчого комітету;

3.1.4. Члени конкурсного комітету беруть участь у його роботі на громадських засадах;

3.1.5. Члени конкурсного комітету зобов’язані не допускати конфлікту інтересів під час розгляду клопотань про висунення кандидатів на присудження Премії;

3.1.6. Перед початком розгляду клопотань про висунення кандидатів на присудження Премії член конкурсного комітету зобов’язаний повідомити про наявність конфлікту інтересів та надати письмові пояснення щодо обставин, які можуть перешкоджати об’єктивному виконанню ним обов’язків;

3.1.7. Член конкурсного комітету, в якого виявлено конфлікт інтересів, утримується під час голосування з питань, що його становлять;

3.1.8. Організаційною формою роботи конкурсного комітету є засідання, які проводяться у разі потреби;

3.1.9. Засідання конкурсного комітету вважається правочинним, якщо на ньому присутні не менш, як дві третини його складу;

3.1.10. Пропозиції щодо розгляду питань на засіданні конкурсного комітету вносить голова та члени конкурсного комітету;

3.1.11. Рішення конкурсного комітету про визначення кандидатів на присудження Премії приймається відкритим голосуванням простою більшістю голосів присутніх на засіданні конкурсного комітету;

3.1.12. Конкурсний комітет може прийняти рішення про висунення менше як двадцять кандидатів на присудження Премії;

3.1.13. У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос голови конкурсного комітету;

3.1.14. Рішення конкурсного комітету оформляється протоколом, який підписують голова та секретар конкурсного комітету;

3.1.15. Премія присуджується розпорядженням міського голови на основі протоколу конкурсного комітету про визначення кандидатів.

3.2. Організаційне забезпечення діяльності конкурсного комітету здійснює управління охорони здоров’я Хмельницької міської ради.

**4. Порядок вручення та виплати премій**

4.1. Диплом лауреата вручається міським головою або за його дорученням заступником міського голови під час святкування Дня міста.

4.2. Фінансування видатків, пов’язаних з нагородженням лауреатів, здійснюється за рахунок коштів, передбачених на реалізацію заходів Програми розвитку, підтримки комунальних закладів охорони здоров’я та надання медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення Хмельницької міської територіальної громади.

Секретар міської ради В.ДІДЕНКО

Заступник начальника управління

охорони здоров’я Л.ГУЛЯК

Додаток до Положення

про персональні премії міського

голови кращиммедичним працівникам

галузі охорони здоров’я Хмельницької

 міської територіальної громади

Клопотання про присудження

персональної премії міського голови кращим медичним працівникам

галузі охорони здоров’я Хмельницької міської територіальної громади

1. Прізвище, ім’я, по батькові …….………….………………………………………………………. .….………………………………..……...………………………………………………………………
2. Посада і місце роботи, служби…………….…………………………………………………………. ...……………………………………………………….………………………………………………..
3. Число, місяць, рік і місце народження……………….………………………………………………

 …………………………………………………………………….……………………..........................

 4. Домашня адреса …………………………………………………….………………………………….

 ……………………………………………………………………………….…………..........................

1. Характеристика із зазначенням конкретних особливих заслуг особи в

 галузі охорони здоров'я ………………………………………………..………….............................

 …………………………………………………………………………………….……...........................

 ………………………………………………………………………………………….............................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Державні та відомчі нагороди, відзнаки; дата нагородження .……..……............................................

..…………………………………………………………………………………......................................

7. Кандидатура ………………………………рекомендована зборами (радою) колективу……………..

 ……………………………………………………………………………………………………………...

(найменування установи, закладу, дата обговорення, номер протоколу)

8. Реєстраційний номер облікової картки платника податку …………………………………………….

(крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податку та мають відмітку у паспорті)

Керівник установи, Голова зборів

закладу охорони здоров'я колективу

 ( ) ( )

 М.П.