

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Пермского края
«Городская больница Архангела Михаила и
всех Небесных Сил»
(ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила»)

Руководителю
(по списку)

614026, г. Пермь, ул. Лобачевского, 26
тел. (342)214-35-25
E-mail: archangelmihail@med.permkrai.ru
ОКПО 06203023, ОГРН 1185958071452
ИНН/КПП 5907042643/590701001

10.04.2024 № 416
На № _____ от _____

О направлении приглашения
на работу

Уважаемые коллеги!

Приглашаем к нам на работу:

- медицинских сестер палатных (отделение неврологии ПСО, отделение кардиологии, отделение гастроэнтерологии, пульмонологическое отделение, гинекологическое отделение, хирургическое отделение, отделение травматологии и ортопедии), суточный режим работы по графику отделения (24ч, 16ч, 12ч, 8ч), заработная плата от 26 тыс. рублей на 1 ставку.

- медицинских сестер процедурных (отделение неврологии ПСО, отделение кардиологии, отделение гастроэнтерологии, пульмонологическое отделение, гинекологическое отделение, хирургическое отделение, отделение травматологии и ортопедии), 5-ти дневная рабочая неделя, заработная плата от 26 тыс. рублей на 1 ставку.

- медицинских сестер анестезисток (отделение анестезиологии и реанимации, отделение реанимации и интенсивной терапии), суточный режим работы по графику отделения (24ч, 16ч, 12ч, 8ч), заработная плата от 29 тыс. рублей на 1 ставку.

- операционных медицинских сестер (операционный блок), суточный режим работы по графику отделения (24ч, 16ч, 12ч, 8ч), заработная плата от 31 тыс. рублей на 1 ставку.

Если у вас есть желание переучиться и получить еще одну специальность, то у нас есть такая возможность.

В соответствии с Постановлением Правительства Пермского края от 20.04.2022 года № 326-п «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам и частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья медицинским работникам» можем подать заявку на выделение финансовых средств на аренду (найм) жилья. Условия прилагаются.

Все вопросы по трудоустройству по телефону 8 (342) 214-35-23.

Главный врач

Фесюра Надежда Александровна, (342) 214 35 23

А.Л. Коровин

IV. Условия и порядок заключения договора на предоставление частичной компенсации арендной платы по договору аренды (найма) жилья

4.1. Право на заключение договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья (далее - договор о предоставлении частичной компенсации) имеют медицинские работники, заключившие договор аренды (найма) жилья, находящегося на территории г. Перми, по месту основной работы в период 2022 - 2026 годов при условии отсутствия в собственности жилья в г. Перми и соответствующие следующим критериям:
(в ред. Постановления Правительства Пермского края от 23.01.2024 N 38-п)

4.1.1. выпускники, приступившие к работе на условиях трудового договора в должности "медицинская сестра" или "фельдшер" в учреждениях здравоохранения, отобранных для участия в Мероприятии;

4.1.2. медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование, прибывшие из других муниципальных образований Пермского края, кроме Пермского муниципального округа, а также из других субъектов Российской Федерации и в период 2022 - 2026 годов приступившие к работе на условиях трудового договора в должности "медицинская сестра" или "фельдшер" в учреждениях здравоохранения, отобранных для участия в Мероприятии;
(в ред. Постановлений Правительства Пермского края от 17.11.2022 N 972-п, от 23.01.2024 N 38-п)

4.1.3. медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование, работающие на условиях трудового договора в должности "медицинская сестра" или "фельдшер" в учреждениях здравоохранения, отобранных для участия в Мероприятии.

4.2. Трудовой договор, указанный в пункте 4.1.1 настоящего Порядка, должен быть заключен впервые по полученной специальности в период 2022 - 2026 годов по основному месту работы по должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.
(в ред. Постановления Правительства Пермского края от 23.01.2024 N 38-п)

Трудовой договор, указанный в пункте 4.1.2 настоящего Порядка, должен быть заключен в период 2022 - 2026 годов по основному месту работы по должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.
(в ред. Постановления Правительства Пермского края от 23.01.2024 N 38-п)

Трудовой договор, указанный в пункте 4.1.3 настоящего Порядка, должен быть заключен не ранее 01 января 2022 года по основному месту работы по должности, которая была указана в Заявке, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну ставку.

4.3. Для заключения договора о предоставлении частичной компенсации медицинским работником представляются следующие документы:

4.3.1. заявление о предоставлении частичной компенсации арендной платы по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку;

4.3.2. копия паспорта медицинского работника с предъявлением подлинника;

4.3.3. справка органа, осуществляющего государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, об отсутствии в собственности медицинского работника жилых помещений по месту нахождения работодателя;

4.3.4. копия договора аренды (найма) жилья, находящегося на территории г. Перми, с предъявлением подлинника;

4.3.5. копии документов, подтверждающие осуществление медицинским работником оплаты по договору, указанному в пункте 4.3.4 настоящего Порядка, с предъявлением подлинника.

4.4. Документы, указанные в пункте 4.3 настоящего Порядка, представляются

медицинским работником работодателю.

После проверки соответствия копии документа подлиннику подлинник возвращается медицинскому работнику.

4.5. Решение о заключении с медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации или решение об отказе в заключении такого договора принимается руководителем учреждения здравоохранения, отобранного для участия в Мероприятии, в течение 5 рабочих дней со дня подачи медицинским работником документов, указанных в пункте 4.3 настоящего Порядка, и оформляется приказом руководителя учреждения здравоохранения (далее в настоящем разделе - приказ).

С приказом о заключении с медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации или об отказе в заключении такого договора медицинский работник должен быть ознакомлен под роспись в течение 3 рабочих дней после дня издания такого приказа. По требованию медицинского работника работодатель обязан выдать ему надлежащим образом заверенную копию указанного приказа.

Договор о предоставлении частичной компенсации по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку заключается с медицинским работником в течение 5 рабочих дней после дня ознакомления медицинского работника с приказом о заключении такого договора.

4.6. Основаниями для отказа в заключении с медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации являются:

заключение супругом (супругой) медицинского работника договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья по Мероприятию;

несоответствие медицинского работника условиям, указанным в пункте 4.1 настоящего Порядка;

непредставление медицинским работником полностью документов, указанных в пункте 4.3 настоящего Порядка;

заключение медицинским работником договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы жилья ранее с другим работодателем;

представление медицинским работником недостоверных сведений.

4.7. Договором о предоставлении частичной компенсации устанавливаются права и обязанности сторон, а также порядок прекращения предоставления медицинскому работнику частичной компенсации арендной платы.

Максимальный срок предоставления частичной компенсации составляет три календарных года с момента заключения договора о предоставлении частичной компенсации арендной платы.

Выплата частичной компенсации арендной платы начинается с 01 числа месяца, следующего за месяцем, в котором заключается договор о предоставлении частичной компенсации.

Предоставление частичной компенсации арендной платы осуществляется работодателем ежемесячно в сроки, предусмотренные договором о предоставлении частичной компенсации, и на основании копий документов, подтверждающих осуществление медицинским работником оплаты по договору аренды (найма) жилья, представляемых медицинским работником в сроки, предусмотренные договором о предоставлении частичной компенсации.

Основаниями для прекращения предоставления медицинскому работнику частичной компенсации арендной платы являются:

расторжение договора аренды (найма) жилья, заключенного медицинским работником; отсутствие документов, подтверждающих оплату по договору аренды (найма) жилья, представляемых медицинским работником ежемесячно;

предоставление медицинским работником недостоверных сведений;

расторжение трудового договора медицинского работника с работодателем;

изменение существенных условий трудового договора медицинского работника (перевод на должность по иной специальности);

приобретение медицинским работником жилья в собственность или предоставление

медицинскому работнику жилого помещения по договору социального найма;
заключение супругом (супругой) медицинского работника договора о предоставлении частичной компенсации в рамках реализации Мероприятия.

4.8. Министерство вправе проверять подлинность представленных медицинским работником документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.