



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

От 24.02.2016 г.

№ 249

г. Саратов

О проведении мониторинга анализа ситуации на рынке труда

Во исполнение протокола заседания межведомственной рабочей группы по мониторингу ситуации на рынке труда в разрезе субъектов Российской Федерации от 26 декабря 2014 года № 1, запроса Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2015 года № 16-6/10/1-6055 и перечня поручений Губернатора области В.В. Радаева от 26 ноября 2015 года № 10

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, за исключением медицинских организаций, указанных в пункте 2 настоящего приказа, ГКУ «УООМП по г. Саратову», ГКУ «УООМП по Энгельсскому муниципальному району», ГКУ СО «Управление медицинской помощи БМР» (в части медицинских организаций, указанных в пункте 2 настоящего приказа) обеспечить своевременную подготовку и сдачу отчетов:

1.1. за 2 месяца до предстоящего высвобождения работников (физических лиц) в связи с ликвидацией (реорганизацией) организаций, либо сокращением численности или штата работников представлять информацию в отдел кадров министерства здравоохранения области на электронный адрес ZubkovaLV@saratov.gov.ru, тел. (8-845-2) 50-58-68, по форме приложения 1;

1.2. после высвобождения работников (физических лиц) в связи с ликвидацией (реорганизацией) организаций, либо сокращением численности или штата работников представлять информацию в отдел кадров министерства здравоохранения области на электронный адрес ZubkovaLV@saratov.gov.ru, тел. (8-845-2) 50-58-68, по форме приложения 2;

1.3. ежемесячно, в срок на 1 число следующего за отчетным месяца (нарастающим итогом), представлять информацию о создании новых рабочих мест на электронный адрес: urimed@yandex.ru, тел. (8-845-2) 49-91-10 (доб. 110), по форме приложения 3.

2. Руководителям государственных медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, принятых из муниципальной собственности в государственную собственность области в период с

2013 года по 2015 год, обеспечить своевременную подготовку и сдачу отчетов в ГКУ «УООМП по г. Саратову», ГКУ «УООМП по Энгельсскому муниципальному району», ГКУ СО «Управление медицинской помощи БМР» соответственно.

3. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения области от 24.02.2015г. № 239 «О проведении мониторинга анализа ситуации на рынке труда медицинских работников в Саратовской области в 2015 году».

4. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения области В.Б. Николаева.

Министр



Ж.А. Никулина

Информация*

о предполагаемом высвобождении работников в связи с ликвидацией (реорганизацией) организации,
либо сокращением численности или штата работников на 20 _____ года

№ № п/п	Наименование организации*	Предполага емая дата высвобожде ния	Средне- списочная численность работников (без совместите- лей) на отчетную дату, чел.	Численность работников, предполагаемых к увольнению в течение полугодия, чел.								
				Всего	Врачи	Средний медицин- ский персонал	Младший медицин- ский персонал	Научн ые работн ики	Профес- сорско- преподава- тельский состав	Иные педагог ические работник и	Прочие	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* В гр. 2 включаются только организации, планирующие высвобождение сотрудников.

Руководитель медицинской организации _____ (ФИО)
(подпись)

Исполнитель _____ (ФИО)
(подпись)

Телефон _____

Информация*

О высвобождении работников в связи с ликвидацией (реорганизацией) организации, либо сокращением численности или штата работников на _____ 20____ года

№ п/п	Наименование организации*	Дата высвобождения	Среднесписочная численность работников (без совместителей) на отчетную дату, чел.	Численность работников, уволенных с начала года на отчетную дату, чел.								
				Всего	Руководители	Врачи	Средний медицинский персонал	Младший медицинский персонал	Научные работники	Профессорско-преподавательский состав	Иные педагогические работники	Прочие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* В гр. 2 включаются только организации, производившие высвобождение сотрудников.

Руководитель медицинской организации _____ (ФИО)
 (подпись)

Исполнитель _____ (ФИО)
 (подпись)

Телефон _____

**Информация о создании новых рабочих мест
по состоянию на 1 « _____ » 20 ____ года**

Муниципальный район	Наименование медицинской организации, создавшей рабочие места *	Наименование мероприятия, инвестиционного проекта, программы	Наименование должности	Количество рабочих мест, ед.

* В гр. 2 включаются только организации, в которых созданы новые рабочие места.

Руководитель медицинской организации _____ (подпись) _____ (ФИО)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (ФИО)

Телефон _____