



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.09.2025 № 342

Великий Новгород

О мерах по реализации областного закона «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах»

В соответствии с областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах» Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах;

Перечень востребованных должностей специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), имеющих право на дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах», в 2025 году.

2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Временно исполняющий
обязанности Губернатора
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00907AFDCDB3FA85E15A06B1DF6155D359
Владелец: Дронов Александр Валентинович
Действителен с 13.03.2025 по 06.06.2026
Дата подписания: 30.09.2025

А.В. Дронов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Новгородской области
от 30.09.2025 № 342

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах

1. Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах (далее Порядок), разработан в соответствии с областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах» (далее областной закон) и устанавливает механизм предоставления гражданам Российской Федерации, замещающим должности специалистов с высшим медицинским образованием (врачей) в медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Новгородской области (далее министерство), или медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, оказывающей медицинскую помощь прикрепленному населению Новгородской области (далее медицинская организация, медицинские работники), дополнительных мер социальной поддержки.

Право на предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде выплаты в размере 500 тыс.рублей (далее меры поддержки) имеют медицинские работники при соблюдении ими условий, указанных в статье 2 областного закона.

Меры поддержки предоставляются медицинским работникам, начиная с 2025 года, один раз в год на протяжении 3 лет.

Меры поддержки предоставляются медицинским работникам, замещающим должности, включенные в Перечень востребованных должностей специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), имеющих право на дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах» (далее Перечень), при соблюдении ими следующих условий:

трудоустройство в 2024 или 2025 году по трудовому договору, заключенному с медицинской организацией, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории медицинских работников, не менее чем на одну полную ставку по специальности, включенной в Перечень;

трудоустройство в медицинскую организацию после получения в 2024, 2025 годах высшего медицинского образования в образовательной организации либо трудоустройство в 2024 или 2025 году по специальности, включенной в Перечень впервые;

взятая на себя обязанность отработать не менее 5 лет в медицинской организации, с которой заключен трудовой договор в соответствии с областным законом, с учетом фактически отработанного времени.

Меры поддержки не предоставляются медицинским работникам, указанным в части 2 статьи 2 областного закона.

2. Для предоставления меры поддержки медицинский работник (его представитель) представляет до 01 ноября 2025 года в министерство лично или посредством почтового отправления, или в электронном виде (на адрес электронной почты министерства) следующие документы:

заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по форме согласно приложению № 1 к Порядку (далее заявление);

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 2 к Порядку (за исключением случаев подачи документов через представителя);

копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника;

копии документов, подтверждающих наличие высшего медицинского образования у медицинского работника;

копию трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации (за период до 01 января 2020 года).

Медицинский работник (его представитель) вправе представить:

копию трудового договора медицинского работника с медицинской организацией;

сведения о трудовой деятельности медицинского работника за периоды после 01 января 2020 года;

копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе медицинского работника по месту жительства на территории Российской Федерации.

В случае представления документов, указанных во втором, четвертом-шестом, восьмом-десятом абзацах настоящего пункта, представителем медицинского работника к заявлению дополнительно прикладываются:

копия документа, удостоверяющего личность представителя;
документ, подтверждающий полномочия представителя;
письменное согласие на обработку персональных данных представляемого согласно приложению № 3 к Порядку.

Копии документов, указанных в четвертом-шестом, восьмом-десятом, двенадцатом, тринадцатом абзацах настоящего пункта, заверяются в нотариальном порядке либо специалистом министерства, осуществляющим прием документов, при наличии подлинных документов в день подачи медицинским работником (его представителем) в министерство.

Документы, указанные в восьмом-десятом абзацах настоящего пункта, министерство получает путем межведомственного запроса в органе (организации), в распоряжении которого находится необходимая информация, если они не были представлены медицинским работником (его представителем) по собственной инициативе.

Межведомственный запрос направляется не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления и прилагаемых документов в министерстве.

Документы и сведения, полученные в порядке межведомственного информационного взаимодействия, приобщаются к заявлению.

3. Регистрация заявления и прилагаемых документов производится специалистом министерства не позднее следующего рабочего дня со дня поступления в министерство в журнале учета заявлений с указанием даты и времени поступления заявления и документов.

Министерство в течение 30 календарных дней со дня регистрации поступивших заявления и документов, указанных во втором-шестом, восьмом-десятом, двенадцатом-четырнадцатом абзацах (в случае подачи документов представителем) пункта 2 Порядка, в порядке поступления рассматривает представленные медицинским работником (его представителем) документы, проверяет медицинского работника на соответствие условиям, указанным в статье 2 областного закона, и принимает решение о предоставлении меры поддержки либо об отказе в предоставлении меры поддержки, которое оформляется приказом министерства. В случае направления министерством межведомственного запроса решение о предоставлении меры поддержки либо об отказе в предоставлении меры поддержки принимается в течение 25 календарных дней со дня получения ответа на запрос. При направлении межведомственного запроса в несколько организаций срок принятия решения о предоставлении меры поддержки либо об отказе в предоставлении меры поддержки будет исчисляться со дня получения последнего ответа на запрос.

4. Министерство информирует медицинского работника о принятом решении путем направления ему письменного уведомления на адрес электронной почты, указанный в заявлении, в течение одного рабочего дня со дня принятия приказа министерства, указанного в пункте 3 Порядка, в случае принятия решения о предоставлении меры поддержки с предложением о заключении договора о предоставлении медицинскому работнику, осуществляющему трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах дополнительных мер социальной поддержки (далее договор). Форма договора утверждается приказом министерства. Договор заключается в двух экземплярах между министерством и медицинским работником не позднее 10 календарных дней со дня принятия решения министерством о предоставлении меры поддержки.

5. Решение об отказе в предоставлении меры поддержки принимается министерством при наличии следующих оснований:

5.1. Непредставление или представление медицинским работником (его представителем) не в полном объеме документов, указанных в пункте 2 Порядка, за исключением документов, которые могут быть получены путем межведомственного взаимодействия;

5.2. Наличие в представленных документах неполных или недостоверных сведений, за исключением документов, предоставленных в рамках межведомственного запроса;

5.3. Несоответствие медицинского работника условиям, установленным в статье 2 областного закона;

5.4. Отсутствие вакантной должности и (или) медицинской организации в Перечне;

5.5. Представление медицинским работником (его представителем) документов с нарушением срока, установленного пунктом 2 Порядка.

6. В случае устранения оснований для отказа, указанных в подпунктах 5.1, 5.2 Порядка, медицинский работник (его представитель) имеет право повторно обратиться в министерство с заявлением до 01 декабря 2025 года.

7. Решение об отказе в предоставлении меры поддержки может быть обжаловано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Копия приказа министерства о предоставлении меры поддержки направляется министерством в течение 3 рабочих дней со дня его принятия в медицинскую организацию путем направления на почтовый адрес медицинской организации.

9. Медицинская организация в течение 3 рабочих дней со дня прекращения (изменения условий) трудового договора, заключенного медицинской организацией с медицинским работником, письменно уведомляет министерство о данных юридических фактах.

10. Перечисление меры поддержки в 2025 году осуществляется на счет медицинского работника, указанный в заявлении, в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора, но не позднее 30 декабря 2025 года.

Министерство в течение 3 рабочих дней со дня получения медицинским работником меры поддержки размещает информацию о предоставлении меры социальной поддержки на официальном сайте министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее официальный сайт) в целях актуализации количества вакантных должностей, указанного в Перечне, без указания персональных данных медицинского работника.

Медицинскому работнику, в отношении которого решение принято в 2025 году, предоставление меры поддержки осуществляется в 2026 и 2027 годах, перечисление меры поддержки в 2026 и 2027 годах осуществляется не позднее 30 декабря соответствующего года с учетом фактически отработанного времени, указанного в таблице учета рабочего времени медицинской организации.

Расчет меры поддержки за фактически отработанное время производится исходя из месячной нормы рабочих часов за прошедший год.

11. Министерство организует ведение Перечня на официальном сайте.

Приложение № 1

к Порядку предоставления
дополнительных мер социальной
поддержки востребованных
специалистов с высшим меди-
цинским образованием (врачей),
осуществляющих трудовую
деятельность на территории
Новгородской области, в
2025-2027 годах

Министерство
здравоохранения Новгородской
области

от _____,
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

проживающего (ей) по адресу

_____,
(адрес места жительства)

(адрес электронной почты)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

Прошу предоставить мне, _____,
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность, серия _____ № _____
выдан _____,
(кем, когда)

дополнительную меру социальной поддержки, предусмотренную областным
законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной
поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием
(врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской
области, в 2025-2027 годах» (далее ежегодная единовременная выплата).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

В случае принятия решения о предоставлении мне ежегодной единовременной выплаты прошу перечислить ее на мой счет № _____, открытый в кредитной организации _____

(подпись) И.О. Фамилия

« ____ » _____ 20 ____ года

Приложение № 2
к Порядку предоставления
дополнительных мер социальной
поддержки востребованных
специалистов с высшим меди-
цинским образованием (врачей),
осуществляющих трудовую
деятельность на территории
Новгородской области, в
2025-2027 годах

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) _____,
_____ ,
документ, удостоверяющий личность, серия _____ № _____
выдан _____ ,
(кем, когда)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству здравоохранения Новгородской области, находящемуся по адресу: 173005, Великий Новгород, ул.Кооперативная, д.5, медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Новгородской области, находящейся по адресу _____ (далее операторы), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в документах, представленных для рассмотрения моего заявления о предоставлении в _____ году дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах».

Я даю согласие на использование персональных данных, а также на хранение персональных данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован (а), что операторы гарантируют обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует со дня подписания и бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Я ознакомлен (а) с правами субъекта персональных данных на доступ к персональным данным, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Субъект персональных данных _____ И.О. Фамилия
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Приложение № 3

к Порядку предоставления
дополнительных мер социальной
поддержки востребованных
специалистов с высшим меди-
цинским образованием (врачей),
осуществляющих трудовую
деятельность на территории
Новгородской области, в
2025-2027 годах

от _____

адрес регистрации _____

документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____

выдан _____
(дата выдачи)

(кем выдан)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных представляемого

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) _____

от имени и в интересах _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого)

проживающего (ей) по адресу (по месту регистрации) _____

документ, удостоверяющий личность представляемого, _____

серия _____ № _____ выдан _____
(кем, когда)

_____,
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля
2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству
здравоохранения Новгородской области, находящемуся по адресу: 173005,
Великий Новгород, ул.Кооперативная, д.5, медицинской организации,
подведомственной министерству здравоохранения Новгородской области,
находящейся по адресу _____ (далее операторы),
на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации
обработку персональных данных представляемого, содержащихся в документах,

представленных для рассмотрения заявления о предоставлении в _____ году дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах».

Я даю согласие на использование персональных данных, а также на хранение персональных данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных представляемого, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован (а), что операторы гарантируют обработку персональных данных представляемого в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует со дня подписания и бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Я ознакомлен (а) с правами субъекта персональных данных на доступ к персональным данным, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах представляемого.

Представитель _____ И.О. Фамилия
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Новгородской области
от 30.09.2025 № 342

ПЕРЕЧЕНЬ

востребованных должностей специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), имеющих право на дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные областным законом от 31.03.2025 № 664-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки востребованных специалистов с высшим медицинским образованием (врачей), осуществляющих трудовую деятельность на территории Новгородской области, в 2025-2027 годах», в 2025 году

№ п/п	Должности специалистов с высшим медицинским образованием (врачей) медицинских организаций	Наименование медицинской организации
1	2	3
1.	Врач-акушер-гинеколог (для врачей, осуществляющих трудовую деятельность в женских консультациях)	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения (далее ГОБУЗ) «Новгородский областной клинический перинатальный центр им.В.Ю. Мишекурина» (2 должности) ГОБУЗ «Боровичская центральная районная больница» (1 должность)
2.	Врач-анестезиолог реаниматолог	ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница» (2 должности) ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (1 должность)
3.	Врач-инфекционист	ГОБУЗ «Новгородская областная инфекционная больница» (1 должность)
4.	Врач-нефролог	ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (1 должность)
5.	Врач-педиатр	Валдайский ММЦ ФГБУ СЗОНКЦ им.Л.Г. Соколова ФМБА России (1 должность) ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» (1 должность)
6.	Врач-педиатр участковый	ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» (2 должности)
7.	Врач скорой медицинской помощи	ГОБУЗ «Новгородская станция скорой медицинской помощи» (1 должность)

1	2	3
8.	Врач-терапевт	Валдайский ММЦ ФГБУ СЗОНКЦ им.Л.Г. Соколова ФМБА России (1 должность)
9.	Врач-травматолог-ортопед	ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница» (для врачей, осуществляющих трудовую деятельность в кабинете неотложной помощи по профилю «травматология и ортопедия» (травмпунктах)) (2 должности)
		ГБУЗ «Областная детская клиническая больница» (1 должность)
10.	Врач-хирург	ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (1 должность)
11.	Врач-эндокринолог	ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (1 должность)
		ГБУЗ «Боровичская центральная районная больница» (1 должность)
		ГБУЗ Старорусская центральная районная больница (1 должность)
		ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница» (1 должность)
12.	Врач-оториноларинголог	ГБУЗ «Боровичская центральная районная больница» (1 должность)
		ГБУЗ Старорусская центральная районная больница (1 должность)