



ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ

АДМИНИСТРАЦИЯ ЗЛАТОУСТОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23.07.2021 г. № 337-П/АДМ

г. Златоуст

О внесении изменений в постановление Администрации Златоустовского городского округа от 22.10.2018 года № 435-П «Об утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты врачам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа»

Руководствуясь Федеральным законом «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях на территории Златоустовского городского округа,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. В постановление Администрации Златоустовского городского округа от 22.10.2018 года № 435-П «Об утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты врачам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа» (в редакции от 09.03.2021 г. № 118-П/АДМ) внести следующие изменения:

1) в названии постановления слово «врачам» заменить словами «медицинским работникам»;

2) приложения 1, 2, 3 постановления изложить в новой редакции (приложения 1, 2, 3).

2. Отделу по взаимодействию со средствами массовой информации Администрации Златоустовского городского округа (Письменный М.Ю.) опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой

информации и разместить на официальном сайте Златоустовского городского округа в сети «Интернет».

3. Организацию выполнения настоящего постановления возложить на заместителя Главы Златоустовского городского округа по социальным вопросам Ширкову Н.А.

Глава

Златоустовского городского округа



М.Б. Пекарский

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Утверждено

постановлением Администрации
Златоустовского городского округа
от 23.07.2021 г. № 337-П/АДМ

Положение

о предоставлении единовременной социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления единовременной социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа, в целях их привлечения для работы в медицинских организациях на территории Златоустовского городского округа по дефицитным специальностям (далее - Положение).

2. Медицинскими работниками государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа, имеющими право на получение единовременной социальной выплаты, являются граждане Российской Федерации из числа:

1) врачи в возрасте до 53 лет (далее - медицинские работники) при одновременном соответствии следующим условиям:

- имеющие высшее профессиональное медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

- имеющие сертификат специалиста, либо свидетельство об аккредитации;

- впервые начиная с 01.01.2018 года заключившие трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения, подведомственному органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения, расположенному на территории Златоустовского городского округа (далее - Учреждение) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

- не получившие единовременную социальную выплату, предусмотренную настоящим Положением, а также постановлением Администрации Златоустовского городского округа от 02 декабря 2016 года № 536-П «Об установлении единовременной социальной выплаты молодым специалистам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа, и утверждении Положения о предоставлении единовременной социальной выплаты».

2) фельдшеры (далее - медицинские работники) при одновременном соответствии следующим условиям:

- имеющие среднее профессиональное медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

- имеющие сертификат специалиста, либо свидетельство об аккредитации;

- впервые с момента вступления в силу настоящего постановления, заключившие трудовой договор с Учреждением на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленного в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

3. Размер единовременной социальной выплаты для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения составляет 1500000 (один миллион пятьсот тысяч) рублей.

Размер единовременной социальной выплаты для лиц, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Положения составляет 500 000,00 (пятьсот тысяч) рублей.

Единовременная социальная выплата предоставляется медицинскому работнику однократно в порядке очередности в зависимости от даты подачи заявления.

4. Для назначения единовременной социальной выплаты медицинский работник предоставляет в Управление социальной защиты населения Златоустовского городского округа (далее - Управление) следующие документы:

- 1) заявление о назначении единовременной социальной выплаты с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации по форме, установленной Управлением;

- 2) паспорт и копии всех заполненных страниц паспорта;

- 3) заверенную кадровой службой Учреждения копию трудового договора;

- 4) копию диплома о высшем медицинском образовании, для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения;

- 5) копию диплома о среднем профессиональном медицинском образовании, для лиц, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Положения;

- 6) копию диплома о послевузовском профессиональном образовании (при наличии), для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения;

- 7) копию действующего сертификата специалиста (свидетельства об аккредитации);

- 8) копию трудовой книжки, заверенную кадровой службой Учреждения;

- 9) копию документа, подтверждающего реквизиты лицевого счета в банке;

- 10) согласие на обработку персональных данных.

5. Заявление о назначении единовременной социальной выплаты подается медицинским работником лично в Управление после заключения трудового договора. Прием заявления подтверждается распиской-уведомлением, выданной Управлением.

Заявление регистрируется в день его подачи в Управление в порядке, установленном в Управлении правилами делопроизводства. Лицо, ответственное за прием заявлений, в день регистрации сообщает заявителю номер и дату регистрации заявления. Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении.

6. В срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня приема заявления и прилагаемых к нему документов, Управление:

- 1) осуществляет проверку полноты и достоверности сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах;

- 2) направляет документы в комиссию для принятия решения о востребованности специальности медицинского работника на территории Златоустовского городского округа (далее - Комиссия). Решение Комиссии оформляется протоколом.

7. После получения протокола Комиссии Управление принимает решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной социальной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты. Данное решение оформляется в виде приказа руководителя Управления.

8. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной социальной выплаты являются:

- 1) представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Положения;

- 2) предоставление недостоверных сведений, предусмотренных пунктом 4 настоящего Положения;

- 3) несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения;

- 4) отсутствие решения Комиссии о востребованности специальности медицинского работника на территории Златоустовского городского округа.

9. Уведомление об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты направляется медицинскому работнику в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

10. Предоставление единовременной социальной выплаты медицинскому работнику осуществляет Управление на основании договора на предоставление единовременной социальной выплаты (далее - Договор), заключенного между Управлением, медицинским работником и Учреждением, по форме утвержденной настоящим постановлением.

Договор на предоставление единовременной социальной выплаты заключается в пределах средств, предусмотренных на указанные цели решением Собрания депутатов Златоустовского городского округа о бюджете на текущий финансовый год в порядке очередности медицинских работников, имеющих право на получение единовременной социальной выплаты.

11. Право на получение единовременной социальной выплаты за счет средств бюджета Златоустовского городского округа предоставляется медицинскому работнику один раз за весь период трудовой деятельности.

12. Перечисление единовременной социальной выплаты осуществляется Управлением в безналичной форме в течение тридцати рабочих дней со дня заключения Договора, предусмотренного пунктом 10 настоящего Положения.

Выплата производится путем перечисления денежных средств на лицевой счет банка, указанный в Договоре.

13. Медицинский работник, из числа лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения, получивший единовременную социальную выплату, обязан проработать в Учреждении в течение семи лет с момента заключения Договора на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников по специальности востребованной на территории Златоустовского городского округа.

Медицинский работник, из числа лиц, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Положения, получивший единовременную социальную выплату, обязан проработать в Учреждении в течение пяти лет с момента заключения Договора на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников по специальности востребованной на территории Златоустовского городского округа.

14. Срок работы в Учреждении, установленный пунктом 13 настоящего Положения медицинским работникам может прерываться, но не более чем на три года в следующих случаях:

1) предоставления медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

2) призыва медицинского работника на военную службу (направления на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу);

3) направления медицинского работника на стажировку или обучение с отрывом от производства;

4) направления медицинского работника в очную аспирантуру для подготовки и защиты кандидатской диссертации, из числа лиц указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения.

15. В случае расторжения трудового договора до истечения срока, установленного пунктом 13 настоящего Положения медицинский работник обязан вернуть в Управление единовременную социальную выплату в полном объеме в течение 30 календарных дней с момента расторжения трудового договора с Учреждением. В случае невозврата единовременной социальной выплаты в полном объеме либо ее части медицинский работник обязан уплатить Управлению неустойку в соответствии с действующим гражданским законодательством Российской Федерации.

16. Медицинский работник, получивший единовременную социальную выплату, не возвращает сумму полученной выплаты в случае перехода на работу в другое Учреждение до истечения срока, указанного в пункте 13 настоящего Положения по специальности востребованной на территории Златоустовского городского округа. Остаток неотработанного времени, оставшийся до истечения срока, указанного в пункте 13 настоящего Положения, медицинский работник обязан отработать в том Учреждении, в которое он перешёл с предыдущего места работы. Руководитель Учреждения по новому месту работы в течение 10 календарных дней с момента трудоустройства медицинского работника принимает на себя обязательства

по трехстороннему Договору на оставшийся срок действия договора. Стороны Договора и новый работодатель, принимающий на работу медицинского работника, заключают дополнительное соглашение о внесении соответствующих изменений в Договор.

17. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения срока, указанного в пункте 13 настоящего Положения, руководитель Учреждения обязан в течение 3-х рабочих дней с момента прекращения трудового договора направить письменное уведомление с приложением заверенной копии приказа о прекращении трудового договора с медицинским работником в адрес Управления. Руководитель Учреждения, по новому месту работы медицинского работника, также обязан в течение 3-х рабочих дней направить письменное уведомление с приложением заверенной копии приказа о заключении трудового договора с медицинским работником в адрес Управления.

18. При неисполнении обязанности по возврату единовременной социальной выплаты медицинским работником, предусмотренной в пункте 15 настоящего Положения, Управление взыскивает единовременную социальную выплату в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

19. Предоставление единовременной социальной выплаты осуществляется в пределах средств, предусмотренных на указанные цели решением Собрания депутатов Златоустовского городского округа о бюджете на текущий финансовый год.

20. Информация о предоставлении единовременной социальной выплаты медицинским работникам размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Утверждено

постановлением Администрации
Златоустовского городского округа
от 23.07.2021 г. № 337-П/АДМ

Договор № _____

на предоставление единовременной социальной выплаты врачам
государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории
Златоустовского городского округа

г. Златоуст

«__» _____ 20__ г.

Управление социальной защиты населения Златоустовского городского округа,
именуемое далее «Управление», в лице руководителя Управления _____

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения об Управлении социальной защиты населения
Златоустовского городского округа, утвержденного решением Златоустовского городского
Собрания депутатов от 05.07.2001 года № 131, с одной стороны, врач, соответствующий
требованиям подпункта 1 пункта 2 Положения о предоставлении единовременной
социальной выплаты медицинским работникам государственных учреждений
здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа (далее -
Положение)

(фамилия, имя, отчество)

заклучивший трудовой договор от _____ № _____ с _____

(наименование учреждения здравоохранения)

именуемый далее «Врач», с другой стороны, и государственное учреждение
здравоохранения Златоустовского городского округа _____

именуемое далее «Учреждение», в лице главного врача _____

действующего на основании Устава Учреждения, с третьей стороны, совместно именуемые
в дальнейшем «Стороны», на основании приказа Управления от _____ № _____
« _____ »

(реквизиты и заголовок приказа)

заклучили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной
социальной выплаты Врачу в размере одного миллиона пятьсот тысяч рублей
(далее - единовременная социальная выплата).

II. Обязанности Сторон

2.1. Врач обязан:

2.1.1. Отработать не менее 7 лет (с «__» _____ 20__ года
по «__» _____ 20__ года) в Учреждении на условиях полного рабочего дня
с продолжительностью рабочего времени, установленной статьей 350 Трудового кодекса

Российской Федерации, на основании трудового договора, заключенного между Врачом и Учреждением (не включая периоды, указанные в пункте 14 Положения).

2.1.2. В случаях, указанных в пункте 14 Положения, до истечения семилетнего срока работы в Учреждении, заключить дополнительное соглашение о приостановлении Врачом срока исполнения обязательств по Договору в срок не позднее 14 рабочих дней.

2.1.3. В течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с Учреждением уведомить об этом Управление.

2.1.4. В течение 3 рабочих дней со дня заключения нового трудового договора с Учреждением уведомить об этом Управление.

2.1.5. В течение 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора с Учреждением возвратить в Управление единовременную социальную выплату в полном объеме. В случае невозврата единовременной социальной выплаты в полном объеме либо ее части Врач обязан уплатить Управлению неустойку в размере одной трехсотой действующей на дату возврата ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день от даты расторжения трудового договора.

2.2. Управление обязано:

2.2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере 1500000 (одного миллиона пятьсот тысяч) рублей с лицевого счета Управления на лицевой счет Врача № _____, открытый в банке.

(данные лицевого счета Врача)

2.2.2. Требовать возврата единовременной социальной выплаты в случае расторжения трудового договора между Врачом и Учреждением до истечения семилетнего срока, а также неустойку в размере одной трехсотой действующей на дату возврата ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день от даты расторжения трудового договора, в течение 30 календарных дней с момента расторжения трудового договора с Учреждением.

2.2.3. В случаях, указанных в пункте 14 Положения, до истечения семилетнего срока работы в Учреждении заключить дополнительное соглашение с Врачом о приостановлении срока исполнения обязательств Врачом в срок не позднее 14 рабочих дней.

2.3. Учреждение обязано:

2.3.1. В случае прекращения трудового договора с Врачом до истечения семилетнего срока направить уведомление о прекращении трудового договора с приложением заверенной копии приказа в Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.2. В случае заключения трудового договора с Врачом до истечения семилетнего срока в течение 3-х рабочих дней направить письменное уведомление с приложением заверенной копии приказа о заключении трудового договора с Врачом в адрес Управления.

III. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

3.2. В случае если в течение 30 календарных дней после расторжения трудового договора денежные средства не будут добровольно возвращены Врачом, их возврат осуществляется Управлением в судебном порядке.

IV. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами по вопросам, не урегулированным настоящим Договором, разрешаются путем переговоров.

4.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

V. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых обязательств.

VI. Заключительные положения

6.1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Управление:	Врач:
Наименование _____	Фамилия Имя Отчество _____
_____	_____
ИНН _____	Паспорт: серия, номер, когда и кем выдан
КПП _____	_____
_____	Адрес регистрации: _____

	Контактный телефон: _____
	Расчетный счет: № и реквизиты банка

Руководитель _____	Подпись _____

Учреждение:

Название _____

Юридический адрес _____

ИНН _____ КПП _____

Главный врач _____

Договор № _____
на предоставление единовременной социальной выплаты фельдшерам государственных
учреждений здравоохранения, расположенных на территории
Златоустовского городского округа

г. Златоуст

«__» _____ 20__ г.

Управление социальной защиты населения Златоустовского городского округа,
именуемое далее «Управление», в лице руководителя Управления _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения об Управлении социальной защиты населения
Златоустовского городского округа, утвержденного решением Златоустовского городского
Собрания депутатов от 05.07.2001 года № 131, с одной стороны, фельдшер,
соответствующий требованиям подпункта 2 пункта 2 Положения о предоставлении
единовременной социальной выплаты специалистам государственных учреждений
здравоохранения, расположенных на территории Златоустовского городского округа (далее
- Положение)

(фамилия, имя, отчество)

заклучивший трудовой договор от _____ № _____ с _____

(наименование учреждения здравоохранения)

именуемый далее «Фельдшер», с другой стороны, и государственное учреждение
здравоохранения Златоустовского городского округа _____

именуемое далее «Учреждение», в лице главного врача _____

действующего на основании Устава Учреждения, с третьей стороны, совместно именуемые
в дальнейшем «Стороны», на основании приказа Управления от _____
№ _____

« _____ »

(реквизиты и заголовок приказа)

заклучили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной
социальной выплаты Фельдшеру в размере пятьсот тысяч рублей (далее - единовременная
социальная выплата).

II. Обязанности Сторон

2.1. Фельдшер обязан:

2.1.1. Отработать не менее 5 лет (с «__» _____ 20__ года
по «__» _____ 20__ года) в Учреждении на условиях полного рабочего дня
с продолжительностью рабочего времени, установленной статьей 350 Трудового кодекса
Российской Федерации, на основании трудового договора, заключенного между
Фельдшером и Учреждением (не включая периоды, указанные в пункте 14 Положения).

2.1.2. В случаях, указанных в пункте 14 Положения, до истечения пятилетнего срока
работы в Учреждении, заключить дополнительное соглашение о приостановлении
Фельдшером срока исполнения обязательств по Договору в срок не позднее 14 рабочих дней.

2.1.3. В течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений

с Учреждением уведомить об этом Управление.

2.1.4. В течение 3 рабочих дней со дня заключения нового трудового договора с Учреждением уведомить об этом Управление.

2.1.5. В течение 30 календарных дней со дня расторжения трудового договора с Учреждением возратить в Управление единовременную социальную выплату в полном объеме. В случае невозврата единовременной социальной выплаты в полном объеме либо ее части Фельдшер обязан уплатить Управлению неустойку в размере одной трехсотой действующей на дату возврата ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день от даты расторжения трудового договора.

2.2. Управление обязано:

2.2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере 500 000,00 (пятьсот тысяч) рублей с лицевого счета Управления на лицевой счет Фельдшера № _____, открытый в банке. (данные лицевого счета Фельдшера)

2.2.2. Требовать возврата единовременной социальной выплаты в случае расторжения трудового договора между Фельдшером и Учреждением до истечения пятилетнего срока, а также неустойку в размере одной трехсотой действующей на дату возврата ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день от даты расторжения трудового договора, в течение 30 календарных дней с момента расторжения трудового договора с Учреждением.

2.2.3. В случаях, указанных в пункте 14 Положения, до истечения пятилетнего срока работы в Учреждении заключить дополнительное соглашение с Фельдшером о приостановлении срока исполнения обязательств Фельдшером в срок не позднее 14 рабочих дней.

2.3. Учреждение обязано:

2.3.1. В случае прекращения трудового договора с Фельдшером до истечения пятилетнего срока направить уведомление о прекращении трудового договора с приложением заверенной копии приказа в Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.2. В случае заключения трудового договора с Фельдшером до истечения пятилетнего срока в течение 3-х рабочих дней направить письменное уведомление с приложением заверенной копии приказа о заключении трудового договора с Фельдшером в адрес Управления.

III. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

3.2. В случае если в течение 30 календарных дней после расторжения трудового договора денежные средства не будут добровольно возвращены Фельдшером, их возврат осуществляется Управлением в судебном порядке.

IV. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не урегулированным настоящим Договором, разрешаются путем переговоров.

4.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

V. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует

до полного исполнения Сторонами принятых обязательств.

VI. Заключительные положения

6.1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Управление:

Фельдшер:

Наименование _____

Фамилия Имя Отчество _____

ИНН _____

Паспорт: серия, номер, когда и кем выдан _____

КПП _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

Расчетный счет: N и реквизиты банка _____

Руководитель _____

Подпись _____

Учреждение:

Название _____

Юридический адрес _____

ИНН _____

КПП _____

Главный врач _____

».

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Утверждено

постановлением Администрации
Златоустовского городского округа
от 23.07.2021 г. № 337-П/АДМ

Состав

комиссии по принятию решения о востребованности специальности
медицинского работника на территории
Златоустовского городского округа

- | | |
|-----------------------------------|---|
| Председатель комиссии | - заместитель Главы Златоустовского городского округа по социальной защите |
| Заместитель председателя комиссии | - руководитель Управления социальной защиты населения Златоустовского городского округа |
| Секретарь комиссии | - специалист Управления социальной защиты населения Златоустовского городского округа |
| Члены комиссии | <ul style="list-style-type: none"> - председатель Собрания депутатов Златоустовского городского округа - председатель комиссии Собрания депутатов Златоустовского городского округа по социальной защите, здравоохранению и экологии (по согласованию) - главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Златоуста», расположенного на территории Златоустовского городского округа (по согласованию) - главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская детская больница г. Златоуста», расположенного на территории Златоустовского городского округа (по согласованию) - главный врач государственного учреждения здравоохранения «Областная психоневрологическая больница № 7», расположенного на территории Златоустовского городского округа (по согласованию) - главный врач государственного учреждения здравоохранения «Областной кожно-венерологический диспансер № 6», расположенного на территории Златоустовского городского округа (по согласованию) - главный врач государственного учреждения здравоохранения «Областная туберкулезная больница |

№ 2», расположенного на территории Златоустовского городского округа (по согласованию)