



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 03.04.2018

г. Вологда

№ 289

О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году

В целях реализации статьи 3 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области» (в редакции закона области от 22 марта 2018 года № 4314-ОЗ)

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году.
2. Признать утратившими силу постановления Правительства области:
 - от 13 февраля 2012 года № 107 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;
 - от 8 июля 2013 года № 683 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107»;
 - от 30 июня 2014 года № 544 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107»;
 - от 15 июня 2015 года № 498 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107»;
 - от 15 июня 2016 года № 517 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107»;

от 19 сентября 2016 года № 833 «О внесении изменения в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107»;

от 17 апреля 2017 года № 353 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107»;

от 5 июня 2017 года № 507 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 февраля 2012 года № 107».

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

**По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области,
председатель Правительства области**



А.В. Кольцов

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 03.04.2018 № 289

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ
КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ
РАБОТНИКАМ В 2018 ГОДУ**
(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей врачам и пятисот тысяч рублей фельдшерам, указанным в статье 3 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области» (далее соответственно - закон области, медицинские работники).

2. Предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам производится департаментом здравоохранения области (далее - департамент) в соответствии с договорами о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (далее - договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты).

3. Медицинский работник в соответствии с договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты принимает на себя следующие обязательства:

исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты (далее - программный реестр должностей), утвержденный департаментом;

исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

возвратить в бюджет Вологодской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой ста-

тью 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

возвратить в бюджет Вологодской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

4. Претендент на получение единовременной компенсационной выплаты в срок до 1 ноября 2018 года представляет в департамент следующие документы:

а) письменное заявление с указанием реквизитов банковского счета для безналичного перечисления единовременной компенсационной выплаты, адреса, по которому медицинский работник проживал до переезда на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, адреса, по которому медицинский работник проживает в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек после переезда к месту работы;

б) копию паспорта;

в) копию документа государственного образца о высшем (для врача) или среднем (для фельдшера) профессиональном образовании;

г) копию действующего сертификата специалиста или копию действующего свидетельства об аккредитации специалиста;

д) копию трудовой книжки;

е) копию трудового договора с государственным учреждением здравоохранения области, предусматривающего:

выполнение трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей;

работу медицинского работника в учреждении в качестве основного места работы;

осуществление работы на условиях полного рабочего дня.

5. Документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка могут быть представлены путем личного обращения либо посредством почтовой связи.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными государственным учреждением здравоохранения области - работодателем. При представлении копий документов с подлинниками специалист департамента делает на копиях отметку об их соответствии подлинникам и возвращает подлинники медицинскому работнику при личном обращении в день их представления, при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

6. Документы регистрируются департаментом в день их поступления в департамент и рассматриваются в течение 7 рабочих дней со дня их регистрации.

7. По результатам рассмотрения документов департамент в срок не позднее 10 рабочих дней со дня их регистрации заключает с медицинским работником договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

В случае отказа в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по основаниям, указанным в пункте 8 настоящего Порядка департамент уведомляет претендента на получение единовременной компенсационной выплаты об отказе в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с указанием причин отказа в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в пункте 6 настоящего Порядка.

8. Основаниями для отказа в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются следующие основания:

претендент на получение единовременной компенсационной выплаты на дату заключения трудового договора с государственным учреждением здравоохранения не соответствует требованиям, указанным в статье 3 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области»;

нарушен срок обращения и представления документов, предусмотренный пунктом 4 настоящего Порядка;

документы, предусмотренные пунктом 4 настоящего Порядка, представлены не в полном объеме;

документы представлены без соблюдения требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

9. Претендент на получение единовременной компенсационной выплаты вправе устранить причины, послужившие основаниями для отказа в соответствии с абзацами четвертым и пятым пункта 8 настоящего Порядка, в срок не позднее 22 ноября 2018 года, при этом договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается в срок не позднее 23 ноября 2018 года.

10. Департамент предоставляет медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты путем перечисления на банковский счет медицинского работника.

11. Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам предоставляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете, в том числе в рамках субсидии, предусмотренной бюджету области на реализацию мероприятия, указанного в подпункте «е» пункта 2 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

ДОГОВОР
о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты медицинскому работнику

"__" _____ 20__ года г. _____

Гражданин (гражданка) _____,
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, паспорт _____,

(серия, номер, кем и когда выдан)
зарегистрирован (зарегистрирована) по адресу: _____,

ИНН _____, СНИЛС _____, именуе-
мый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», и департамент здра-
воохранения области, именуемый в дальнейшем «Департамент», в лице
_____, действующего
на основании _____, заключили
настоящий Договор о следующем:

1. Предмет Договора

Департамент предоставляет Медицинскому работнику единовременную
компенсационную выплату в размере _____ рублей, а
Медицинский работник осуществляет медицинскую деятельность в
_____ (далее - Учрежде-
ние) в соответствии с трудовым договором.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения
Договора на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего
времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Рос-
сийской Федерации, в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо
поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек по
должности _____ в соответствии с трудовым договором от
№ _____ (далее - трудовой договор).

Действие настоящего Договора продлевается на период неисполнения в
соответствии с трудовым договором трудовой функции в полном объеме (кроме

времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. Возвратить в бюджет области в течение 30 календарных дней часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае прекращения трудового договора, предусмотренного подпунктом 2.1.1 пункта 2.1. настоящего Договора, до истечения пятилетнего срока исполнения трудовых обязанностей (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

2.1.3. Возвратить в бюджет области в течение 30 календарных дней часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия Договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.2. Департамент обязуется в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора предоставить единовременную компенсационную выплату путем перечисления на банковский счет медицинского работника № _____, открытый в _____.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности по возврату денежных средств в соответствии с подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 пункта 2.1 настоящего Договора Медицинский работник обязан уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в областной бюджет, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 пункта 2.1 настоящего Договора.

3.2. В случае выявления фактов предоставления Медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения единовременной компенсационной выплаты Медицинский работник обязан возвратить в областной бюджет всю сумму полученной единовременной компенсационной выплаты, а также уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты за каждый день пользования единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на счет Медицинского работника до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в областной бюджет).

4. Особые условия

Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику за счет средств областного бюджета, в том числе в рамках субсидии, предусмотренной бюджету области на реализацию мероприятия, указанного в подпункте «е» пункта 2 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Адреса и реквизиты Сторон

Медицинский работник:

Департамент:

_____/_____/_____

_____/_____/_____

М.П.

Медицинский работник подтверждает отсутствие у него неисполненных обязательств по договору о целевом обучении и согласен на проведение в отношении него проверочных мероприятий.

(подпись)

(фамилия, инициалы)