



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 февраля 2019 г. № 122
г. Воронеж

Г _____ Г

О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам

В соответствии с пунктом 5 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (приложение № 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640), и в целях осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, правительство Воронежской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее – Порядок).

2. Определить департамент здравоохранения Воронежской области (Щукин) уполномоченным исполнительным органом государственной власти Воронежской области на заключение договоров о предоставлении

единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, в соответствии с утвержденным Порядком.

3. Департаменту здравоохранения Воронежской области:

3.1. Согласовать с Министерством здравоохранения Российской Федерации и утвердить перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты (программный реестр должностей).

3.2. Утвердить форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя правительства Воронежской области Попова В.Б.

Исполняющий обязанности
губернатора Воронежской области



С.Б. Трухачев

УТВЕРЖДЕН
постановлением правительства
Воронежской области
от 15 февраля 2019 г. № 122

Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

1. Настоящий Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, разработан в целях реализации положений государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

2. Право на единовременные компенсационные выплаты в соответствии с настоящим Порядком имеют медицинские работники (врачи, фельдшеры) в возрасте до 50 лет, являющиеся гражданами Российской Федерации, не имеющие не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшие (переехавшие) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее – медицинские работники) и заключившие трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной департаменту здравоохранения Воронежской области (далее – медицинская организация), 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 (программный реестр должностей).

3. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются однократно в размере 1 млн рублей для врача и 0,5 млн рублей для фельдшера.

4. Единовременная компенсационная выплата предоставляется департаментом здравоохранения Воронежской области (далее – исполнительный орган) медицинскому работнику на основании договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (далее – Договор), заключенного в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (приложение № 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640).

5. Договор должен содержать следующие обязательства медицинского работника:

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

- вернуть в бюджет Воронежской 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 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

- возвратить в бюджет Воронежской 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 на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

6. Медицинский работник для заключения Договора представляет в исполнительный орган следующие документы:

- 1) заявление медицинского работника о заключении Договора по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) согласие на обработку персональных данных;
- 3) копию трудового договора, заверенную уполномоченным лицом медицинской организации;
- 4) копию трудовой книжки, заверенную уполномоченным лицом медицинской организации;
- 5) копию документа, удостоверяющего личность;
- 6) копию диплома о высшем образовании;
- 7) копию сертификата специалиста;
- 8) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- 9) реквизиты банковского счета, на который должна быть перечислена единовременная компенсационная выплата.

Копии документов, указанных в подпунктах 5 - 8 настоящего пункта, представляются с предъявлением оригиналов документов для проверки соответствия копий документов их оригиналам.

7. Заявление о заключении Договора подлежит регистрации в журнале регистрации в день его поступления в исполнительный орган.

8. Заявление о заключении Договора рассматривается исполнительным органом и медицинской организацией в течение 20 рабочих дней со дня поступления, по результатам чего принимается решение о заключении Договора или об отказе в его заключении (в форме уведомления).

9. Медицинскому работнику отказывается в заключении Договора в случае несоответствия медицинского работника требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка, и (или) непредставления документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, о чем он уведомляется исполнительным органом в течение 2 рабочих дней с даты принятия решения об отказе.

Отказ в заключении Договора может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

10. В случае принятия решения о заключении Договора исполнительный орган уведомляет об этом медицинского работника посредством почтовой связи в течение 2 рабочих дней с даты принятия данного решения.

Договор заключается в течение 10 рабочих дней с даты уведомления.

11. Перечисление единовременной компенсационной выплаты осуществляется в течение 30 рабочих дней со дня заключения Договора.

12. Медицинская организация в случае прекращения действия трудового договора с медицинским работником до истечения 5-летнего срока уведомляет исполнительный орган в трехдневный срок с момента прекращения трудового договора с указанием причины его прекращения.

13. Договор подлежит регистрации в исполнительном органе в журнале учета договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в течение 2 рабочих дней со дня заключения.

14. Исполнительный орган в рамках своих полномочий осуществляет контроль за выполнением условий Договора.

Приложение
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам) в возрасте до 50
лет, прибывшим (переехавшим) на
работу в сельские населенные пункты,
либо рабочие поселки, либо поселки
городского типа, либо города
с населением до 50 тыс. человек

Руководителю
департамента здравоохранения
Воронежской области

врача - (наименование специальности) / фельдшера

(наименование медицинской организации)

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор и предоставить единовременную
компенсационную выплату в размере _____.
(1000000 рублей (для врача) / 500000 рублей (для фельдшера))

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)