



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

7 марта 2018.
г. Орёл

№ 85

Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Правительство Орловской области постановляет:

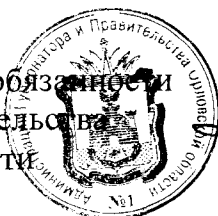
1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области.

2. Департаменту здравоохранения Орловской области представлять в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежеквартальный отчет об исполнении условий предоставления субсидии не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Орловской области от 6 апреля 2017 года № 145 «Об осуществлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам с высшим образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа на территории Орловской области».

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Орловской области по социальной политике А. И. Усикова.

Временно исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Орловской области



А. Е. Клычков

ПОРЯДОК

предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области (далее соответственно – Порядок, медицинские работники).

2. Право на получение единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн рублей для врача и 0,5 млн рублей для фельдшера (далее – единовременная компенсационная выплата) имеют медицинские работники в возрасте до 50 лет (на дату представления заявления и документов, предусмотренных пунктом 3 Порядка), являющиеся гражданами Российской Федерации:

прибывшие (переехавшие) на работу в бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области, расположенные в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тысяч человек (далее – учреждения здравоохранения), и заключившие с учреждением здравоохранения трудовой договор 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 на очередной финансовый год, ежегодно утверждаемый приказом Департамента здравоохранения Орловской области (далее – Департамент);

не имеющие неисполненных обязательств по договору о целевом обучении;

не реализовавшие свое право на получение единовременной компенсационной выплаты;

заключившие с Департаментом договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

3. Медицинский работник после заключения трудового договора с учреждением здравоохранения и окончания испытательного срока, если такой срок установлен медицинскому работнику при приеме на работу, подает в Департамент заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 1 к Порядку.

К заявлению о предоставлении единовременной компенсационной выплаты прилагаются следующие документы:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника;
- 2) копия документа о высшем образовании, сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
- 3) копия трудовой книжки;
- 4) копия приказа о приеме на работу;
- 5) копия трудового договора между медицинским работником и учреждением здравоохранения;
- 6) реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации для перечисления единовременной компенсационной выплаты;
- 7) анкета медицинского работника (согласно приложению 2 к Порядку);
- 8) копия страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе).

Копии документов, прилагаемых к заявлению, должны быть заверены руководителем учреждения здравоохранения, заключившим трудовой договор с медицинским работником.

4. Департамент в случае непредставления медицинским работником документа, указанного в подпункте 8 пункта 3 Порядка, который он вправе представить по собственной инициативе, в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты запрашивает его в порядке межведомственного электронного взаимодействия посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе – на бумажном носителе (с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных).

5. Заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с прилагаемыми к нему документами регистрируется в Департаменте в день поступления.

6. Департамент в течение 20 календарных дней со дня регистрации заявления рассматривает документы и принимает решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты либо об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

7. Основанием для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты является:

несоблюдение условий, предусмотренных абзацами первым – четвертым

пункта 2 Порядка;

представление документов, указанных в пункте 3 Порядка (за исключением документа, представляемого по собственной инициативе), не в полном объеме и (или) с нарушением установленных Порядком требований.

8. В случае отсутствия оснований, предусмотренных пунктом 7 Порядка, Департамент принимает решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

9. Решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты оформляется приказом Департамента, копия которого направляется медицинскому работнику почтовым отправлением с уведомлением в течение 7 календарных дней со дня его принятия.

Решение об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты оформляется в форме письма руководителя Департамента и направляется почтовым отправлением с уведомлением медицинскому работнику в течение 3 календарных дней со дня принятия решения с указанием причин отказа.

10. В случае принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты между медицинским работником, Департаментом и учреждением здравоохранения, с которым медицинским работником заключен трудовой договор, заключается договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор), по которому медицинский работник принимает обязательства:

1) 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);

2) возратить 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;

3) возратить 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).

11. Договор заключается в течение 15 календарных дней со дня принятия решения Департаментом о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Форма договора утверждается приказом Департамента.

12. Департамент в срок, установленный в договоре, перечисляет средства на лицевой счет учреждения здравоохранения, с которым медицинским работником заключен трудовой договор, которое в течение 30 календарных дней со дня заключения договора перечисляет средства на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации.

13. В случае прекращения трудового договора медицинского работника с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока, предусмотренного подпунктом 1 пункта 10 Порядка, учреждение здравоохранения, с которым медицинским работником заключен трудовой договор, обязано уведомить об этом Департамент в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения.

Медицинский работник при этом обязан произвести возврат в учреждение здравоохранения, с которым медицинским работником заключен трудовой договор, части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктами 2 и 3 пункта 10 Порядка в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

14. Средства, поступившие в учреждение здравоохранения, с которым медицинским работником заключен трудовой договор, от возврата части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктами 2 и 3 пункта 10 Порядка подлежат возврату в течение 3 рабочих дней со дня поступления на лицевой счет Департамента.

15. В случае невозврата медицинским работником части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктами 2 и 3 пункта 10 Порядка в срок, указанный в абзаце втором пункта 13 Порядка, возврат производится в судебном порядке.

16. Департамент обеспечивает представление информации о факте назначения единовременной компенсационной выплаты, а также о сроках выплаты и размере выплаты посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения.

Приложение 1 к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты либо рабочие
поселки, либо поселки городского
типа, либо города с населением
до 50 тысяч человек на территории
Орловской области

Члену Правительства Орловской области –
руководителю Департамента здравоохранения
Орловской области А. А. Лялюхину

заявление
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в
размере _____ рублей в качестве меры социальной поддержки
как медицинскому работнику с _____ образованием в
(высшее или среднее)

соответствии с постановлением Правительства Орловской области от
_____ 20__ года № _____ «Об установлении Порядка
предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским
работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в
сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского
типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской
области».

Документы, перечисленные в подпунктах 1–8 пункта 3 Порядка (за
исключением документа, указанного в подпункте 8 пункта 3 Порядка, который

представляется по собственной инициативе), прилагаются.

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных Департаментом здравоохранения Орловской области в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подтверждаю, что неисполненных обязательств по договору целевого обучения не имею, единовременная компенсационная выплата ранее мне не предоставлялась.

_____ Дата

_____ Подпись

Приложение 2 к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты либо рабочие
поселки, либо поселки городского
типа, либо города с населением
до 50 тысяч человек на территории
Орловской области

АНКЕТА

медицинского работника (врача, фельдшера), прибывшего (переехавшего) на
работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок
городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек на территории
Орловской области

- Ф. И. О. (полностью) _____
1. Дата рождения _____
 2. Место рождения _____
 3. Адрес места жительства (пребывания)

 4. Адрес места фактического проживания _____
 - _____
 6. Семейное положение _____
 7. Количество детей _____
 8. Контактный телефон, e-mail _____
 9. Образование (указать образовательную организацию, год окончания)

 10. Специальность _____
 11. Мотивы и стимулы, побудившие Вас избрать профессию врача
(фельдшера) _____
 12. Поставленные цели в профессиональной деятельности _____
 - _____
 13. Причина увольнения с прежнего места работы (для ранее
трудоустроенных по другому месту работы) _____
 14. Причина трудоустройства в данное учреждение здравоохранения

 - _____
 15. Какие дополнительные меры социальной поддержки Вам предоставлены
по месту трудоустройства

16. Планируете ли Вы после истечения срока действия договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты остаться жить и работать в сельском населенном пункте либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области?
