



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 05.04.2019 № 192

Об утверждении Порядка предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения

В соответствии с подпунктом «а» пункта 5 приложения № 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640,

Администрация Смоленской области **п о с т а н о в л я е т:**

Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом

обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения.

Губернатор
Смоленской области



А.В. Островский

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации
Смоленской области

от 05.04.2019 № 192

ПОРЯДОК

предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения (далее также - единовременные компенсационные выплаты).

2. Предоставление единовременных компенсационных выплат осуществляется Департаментом Смоленской области по здравоохранению (далее также - Департамент).

3. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения 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 утвержденный Департаментом и согласованный с Министерством здравоохранения Российской Федерации перечень вакантных должностей медицинских работников в областных государственных учреждениях здравоохранения и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной

финансовый год (программный реестр должностей) (далее - медицинские работники).

4. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются в размере одного миллиона рублей для врачей и пятисот тысяч рублей для фельдшеров.

5. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются однократно на основании договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее также - договор), заключенного между медицинским работником, областным государственным учреждением здравоохранения и Департаментом в письменной форме.

6. Возраст медицинского работника определяется на дату заключения договора.

7. Для заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинский работник после заключения трудового договора с областным государственным учреждением здравоохранения (далее - учреждение) и истечения срока испытания, если такой срок установлен медицинскому работнику при приеме на работу, в срок до 25 ноября текущего года включительно обращается в Департамент и представляет:

- заявление о получении единовременной компенсационной выплаты по форме, утвержденной приказом руководителя Департамента;
- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию документа, подтверждающего изменение фамилии (имени, отчества) (в случае если фамилия, имя или отчество изменялись);
- копию трудовой книжки;
- копию документа о высшем образовании и о квалификации - для врачей и копию документа о среднем медицинском образовании - для фельдшеров;
- копию трудового договора;
- копию приказа о приеме на работу в учреждение;
- копию удостоверения о получении послевузовского профессионального образования, копию документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, полученном медицинским работником в интернатуре и (или) в ординатуре, копию диплома об окончании ординатуры (при наличии) - для врачей;
- копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста либо выписки из протокола заседания аккредитационной комиссии;
- копию документа о прохождении профессиональной переподготовки по специальности - для врачей (в случае трудоустройства по специальности, отличающейся от специальности, полученной в ординатуре (интернатуре), и для не работавших по своей специальности более пяти лет);
- копию документа о прохождении профессиональной переподготовки по специальности - для фельдшеров (в случае прохождения профессиональной переподготовки по специальности, отличной от имеющейся, и для не работавших по своей специальности более пяти лет);
- справку в произвольной форме о том, что медицинский работник не обучается по программе ординатуры (далее – справка) - для врачей;

- согласие на обработку персональных данных;
- копию документа, содержащего реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации, для перечисления единовременной компенсационной выплаты.

Все копии указанных документов и справка должны быть подписаны руководителем учреждения и заверены гербовой печатью учреждения.

8. В целях рассмотрения документов, представляемых медицинским работником в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка, в Департаменте создается комиссия, положение о которой и состав которой утверждаются приказом руководителя Департамента.

Комиссия в течение 5 календарных дней со дня представления медицинским работником документов для заключения договора в Департамент:

- рассматривает документы, представленные медицинским работником, на предмет соответствия их перечню, указанному в пункте 7 настоящего Порядка, а также полноты и достоверности содержащихся в них сведений. Проверка полноты и достоверности сведений, содержащихся в представленных документах, осуществляется путем сопоставления их с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также полученной иными способами, разрешенными федеральным законодательством;
- проверяет соответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктами 3 и 6 настоящего Порядка.

Решение комиссии оформляется протоколом.

9. Решение о заключении договора либо об отказе в заключении договора принимается Департаментом на основании протокола комиссии, указанной в пункте 8 настоящего Порядка, в течение 3 календарных дней со дня принятия комиссией решения и оформляется приказом руководителя Департамента.

10. Уведомление о принятии решения о заключении договора либо об отказе в его заключении направляется медицинскому работнику в письменной форме в срок не позднее 5 календарных дней со дня принятия соответствующего решения.

11. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

- непредставление или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка;
- обращение медицинского работника в Департамент для заключения договора по истечении срока, указанного в пункте 7 настоящего Порядка;
- выявление в представленных медицинским работником документах неполных и (или) недостоверных сведений;
- несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктами 3 и 6 настоящего Порядка;
- обучение медицинского работника по программе ординатуры;
- реализация медицинским работником права на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» или государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения»,

утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

12. Перечень оснований для отказа в заключении договора, установленный в пункте 11 настоящего Порядка, является исчерпывающим.

13. В течение 9 календарных дней со дня принятия решения о заключении договора проект договора, составленного по форме согласно приложению к настоящему Порядку, подписывается медицинским работником и Департаментом в трех экземплярах и направляется в учреждение, заключившее с медицинским работником трудовой договор.

14. Учреждение в течение 3 календарных дней со дня получения проекта договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, подписанного Департаментом и медицинским работником, подписывает три экземпляра указанного проекта договора и направляет по одному экземпляру договора в Департамент и медицинскому работнику.

Если на момент заключения договора выявляются основания, указанные в пункте 11 настоящего Порядка, то договор не заключается, о чем медицинский работник уведомляется незамедлительно.

15. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику в течение 14 календарных дней со дня заключения договора путем перечисления на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации.

16. Контроль за исполнением обязательств по договору осуществляет Департамент.

17. Учреждение уведомляет Департамент о прекращении трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока, а также о переводе медицинского работника на другую должность или его поступлении на обучение по дополнительным профессиональным программам не позднее дня, следующего за днем соответственно увольнения (с указанием основания прекращения трудового договора), перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

Приложение
к Порядку предоставления в
2019 году единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам,
фельдшерам) в возрасте до 50 лет,
являющимся гражданами
Российской Федерации,
не имеющим не исполненных
финансовых обязательств по
договору о целевом обучении,
прибывшим (переехавшим) на
работу в сельские населенные
пункты, либо рабочие поселки, либо
поселки городского типа, либо
города с населением до 50 тыс.
человек на территории Смоленской
области и заключившим трудовой
договор с областным
государственным учреждением
здравоохранения

Форма

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

г. _____

«__» _____ 20__ г.

Департамент Смоленской области по здравоохранению, именуемый в
дальнейшем Департамент, в лице _____

(должность, Ф.И.О. руководителя органа

_____,
исполнительной власти Смоленской области, осуществляющего исполнительно-распорядительные функции в сфере
здравоохранения на территории Смоленской области)

действующего на основании _____,

(Положение о Департаменте)

утвержденного _____,

(правовой акт, его дата и номер)

с одной стороны, и _____,
 (полное наименование областного государственного учреждения здравоохранения)

именуемое в дальнейшем учреждение здравоохранения, в
 лице _____,
 (должность, Ф.И.О. руководителя областного государственного учреждения здравоохранения)

действующего на основании _____,
 (Устав областного государственного учреждения здравоохранения)

утвержденного _____,
 (правовой акт, его дата и номер)

с другой стороны, и гражданин Российской Федерации
 _____,
 (Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем медицинский работник, заключивший трудовой договор с

 (полное наименование областного государственного учреждения

здравоохранения, дата заключения трудового договора)

(далее - трудовой договор), с третьей стороны, вместе именуемые в дальнейшем стороны, в целях реализации постановления Администрации Смоленской области от 05.04.2019 № 192 «Об утверждении Порядка предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения» (далее - постановление Администрации Смоленской области) заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является предоставление Департаментом медицинскому работнику в соответствии с постановлением Администрации Смоленской области единовременной компенсационной выплаты в порядке и размере, которые установлены настоящим договором.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Департамент вправе запрашивать и обрабатывать персональные данные медицинского работника в соответствующих информационных системах в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ), а также

запрашивать у медицинского работника иную информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2. Департамент обязуется:

2.2.1. Предоставить медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в порядке и размере, которые установлены настоящим договором.

2.2.2. Принимать необходимые меры по обеспечению конфиденциальности и безопасности персональных данных медицинского работника при их обработке в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ.

2.2.3. При сборе персональных данных медицинского работника предоставлять медицинскому работнику по его запросу сведения, касающиеся обработки его персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ.

2.3. Учреждение здравоохранения вправе запрашивать и обрабатывать персональные данные медицинского работника в соответствующих информационных системах в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ, а также запрашивать у медицинского работника иную информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.4. Учреждение здравоохранения обязуется:

2.4.1. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока, а также перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам уведомить Департамент в письменной форме не позднее дня, следующего за днем соответственно увольнения (с указанием основания прекращения трудового договора), перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

2.4.2. При сборе персональных данных медицинского работника предоставлять медицинскому работнику по его запросу сведения, касающиеся обработки его персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ.

2.5. Медицинский работник вправе:

2.5.1. Запрашивать у Департамента и учреждения здравоохранения информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.5.2. Получать от Департамента и учреждения здравоохранения сведения, касающиеся обработки его персональных данных, и принимать меры по защите своих прав как субъекта персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ.

2.6. Медицинский работник обязуется:

2.6.1. Отработать в учреждении здравоохранения в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на должности в соответствии с трудовым договором на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, при условии продления настоящего

договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.6.2. Возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты в случае и в порядке, которые установлены разделом 6 настоящего договора.

2.6.3. По запросам Департамента и учреждения здравоохранения представлять информацию о своих персональных данных, необходимых для исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

3. Порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты

3.1. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику в размере _____
(сумма цифрами и прописью)

в течение 14 календарных дней со дня заключения настоящего договора.

3.2. Единовременная компенсационная выплата перечисляется Департаментом медицинскому работнику в соответствии с реквизитами счета, открытого медицинским работником в кредитной организации.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае просрочки исполнения обязанности по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной подпунктом 2.6.2 пункта 2.6 раздела 2 настоящего договора, медицинский работник уплачивает неустойку.

Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязанности начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязанности по настоящему договору. Размер такой неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату части единовременной компенсационной выплаты.

Медицинский работник освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанной обязанности произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Департамента.

4.3. В случае неисполнения медицинским работником обязанности, предусмотренной подпунктом 2.6.2 пункта 2.6 раздела 2 настоящего договора, возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется Департаментом в судебном порядке.

5. Порядок урегулирования споров

5.1. Стороны принимают все меры для того, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения настоящего договора, были урегулированы путем переговоров.

5.2. В случае наличия споров и разногласий относительно исполнения одной из сторон своих обязательств другая сторона может направить претензию. В отношении всех претензий, направляемых по настоящему договору, сторона, которой адресована данная претензия, должна дать письменный ответ по существу претензии в срок не позднее 10 календарных дней с даты ее получения. В случае неполучения письменного ответа на претензию в установленный срок сторона, направившая претензию, имеет право обратиться в суд.

5.3. Любые споры, не урегулированные во внесудебном порядке, подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции Смоленской области.

6. Особые условия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств по нему.

6.2. Медицинский работник возвращает часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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 его на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

6.3. В случае увольнения медицинского работника в связи с призывом его на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник возвращает часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, или обращается в Департамент с просьбой о продлении срока действия настоящего договора на период неисполнения им функциональных обязанностей.

6.4. Возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется в течение 30 календарных дней с даты прекращения трудового договора, перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам на счет Департамента, указанный в разделе 7 настоящего договора.

6.5. Любые изменения и дополнения к настоящему договору, не противоречащие законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительным соглашением сторон в письменной форме и являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

6.6. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с настоящим договором, направляется в письменной форме по почте или факсимильной связью с последующим представлением оригинала.

6.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

6.8. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон

Медицинский работник:	Департамент:	Учреждение здравоохранения:
_____	_____	_____
(Ф.И.О., дата рождения)	(фактический,	(фактический,
паспорт: серия _____ № _____,	юридический адреса, УФК,	юридический адреса, УФК,
выданный _____	наименование банка,	наименование банка,
(кем выдан)	_____	_____
_____, дата выдачи _____,	корреспондентский счет,	корреспондентский счет,
адрес регистрации по месту	_____	_____
жительства (пребывания) _____	расчетный счет, ИНН/КПП, БИК)	расчетный счет, ИНН/КПП, БИК)
_____	_____	_____
адрес фактического проживания _____	_____	_____
_____	_____	_____
контактный телефон _____,	_____	_____
№ счета _____	_____	_____
_____	_____	_____
(наименование кредитной организации)	_____	_____
_____	_____	_____
(Ф.И.О.) _____ (подпись) _____	(должность, Ф.И.О., подпись) _____	(должность, Ф.И.О., подпись) _____
	М.П.	М.П.