



Российская Федерация  
Республика Карелия

## ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 7 марта 2018 года № 97-П

г. Петрозаводск

#### **Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году**

В соответствии с приложением № 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Правительство Республики Карелия **п о с т а н о в л я е т:**

1. Установить, что в 2018 году осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 тысяч человек и заключившим трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия 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 программный реестр должностей, утвержденный Министерством здравоохранения Республики Карелия (далее – медицинский работник), в размере одного миллиона рублей для врачей и пятисот тысяч рублей для фельдшеров (далее – единовременные компенсационные выплаты).

2. Установить, что финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году осуществляется за счет средств бюджета Республики Карелия, предусмотренных законом Республики Карелия о бюджете Республики Карелия на текущий финансовый

год и плановый период, в пределах утвержденных Министерству здравоохранения Республики Карелия лимитов бюджетных обязательств на указанные цели, а также на условиях софинансирования за счет средств субсидии, предоставляемой в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства здравоохранения Российской Федерации как до получателя средств федерального бюджета.

3. Утвердить Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году согласно приложению к настоящему постановлению.

4. Определить Министерство здравоохранения Республики Карелия органом, уполномоченным:

на предоставление единовременных компенсационных выплат;

на заключение с медицинскими работниками договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты;

на представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежеквартального отчета об исполнении условий предоставления субсидии не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

5. Действие настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

Глава  
Республики Карелия



А.О. Парфенчиков

Приложение  
к постановлению Правительства  
Республики Карелия  
от 7 марта 2018 года № 97-П

**Порядок  
предоставления единовременных компенсационных выплат  
медицинским работникам в 2018 году**

1. Настоящий Порядок регулирует правоотношения по предоставлению Министерством здравоохранения Республики Карелия (далее – Министерство) единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 тысяч человек и заключившим трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия 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 программный реестр должностей, утвержденный Министерством (далее – медицинский работник), в размере одного миллиона рублей для врачей и пятисот тысяч рублей для фельдшеров (далее – единовременные компенсационные выплаты) в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству на указанные цели.

2. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются Министерством однократно после заключения с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

3. Возраст медицинского работника определяется на дату заключения договора.

4. В целях заключения договора медицинский работник представляет в Министерство заявление о заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – заявление) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, а также копии следующих документов (с предъявлением оригиналов):

паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность и подтверждающего гражданство Российской Федерации;

документа об образовании медицинского работника;

сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;

трудового договора, заключенного между медицинским работником и государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия;

трудоустройке, заверенной кадровой службой по месту работы медицинского работника (без предъявления оригинала).

Копии вышеуказанных документов заверяются уполномоченным работником Министерства при предъявлении оригиналов и приобщаются к заявлению.

5. Решение о заключении с медицинским работником договора либо об отказе в его заключении принимается Министерством в срок, не превышающий 30 дней со дня представления заявления.

Договор с медицинским работником заключается Министерством в срок, не превышающий 14 дней с даты принятия решения о заключении договора.

В случае принятия Министерством решения об отказе в заключении договора представленные для получения единовременной компенсационной выплаты документы возвращаются медицинскому работнику в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения с указанием оснований для отказа.

6. Основаниями для принятия решения об отказе в заключении договора являются:

1) непредставление медицинским работником документов и их копий, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

2) представление медицинским работником документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, не соответствующих требованиям, предъявляемым к ним законодательством;

3) отсутствие оснований для заключения договора с медицинским работником, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

4) наличие в документах, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, недостоверных сведений;

5) реализация медицинским работником права на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

6) наличие у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении.

7. Принятие решения об отказе в заключении договора не лишает медицинского работника права на заключение договора в соответствии с настоящим Порядком в последующем.

Приложение 1  
к Порядку предоставления единовременных  
компенсационных выплат  
медицинским работникам в 2018 году

Договор  
о предоставлении единовременной  
компенсационной выплаты

г. Петрозаводск

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Министерство здравоохранения Республики Карелия, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, паспортные данные) именуемый в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, совместно в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

### I. Предмет договора

Предметом настоящего Договора является осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_ рублей Медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, замещающему должность \_\_\_\_\_, (наименование должности с указанием наименования медицинской организации и ее структурного подразделения) прибывшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек.

### II. Обязательства сторон

1. Министерство обязуется:

1.1. Предоставить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере \_\_\_\_\_ рублей в соответствии с условиями настоящего Договора;

1.2. В случае невыполнения Медицинским работником условий настоящего Договора взыскать денежные средства в установленном порядке;

1.3. Осуществлять контроль за соблюдением установленных настоящим Договором условий предоставления единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику.

2. Медицинский работник обязуется:

2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения настоящего Договора на должности в соответствии с трудовым договором,

заключенным между Медицинским работником и государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия, на условиях полного рабочего дня 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);

2.2. Письменно известить Министерство о намерении до истечения пятилетнего срока расторгнуть трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия не менее чем за 2 недели до дня прекращения трудового договора;

2.3. В случае изменения по инициативе Медицинского работника до истечения пятилетнего срока условий работы, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, возвратить в бюджет Республики Карелия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной со дня соответствующих изменений условий работы пропорционально периоду, не отработанному Медицинским работником на условиях работы, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, в течение 30 дней со дня соответствующих изменений;

2.4. В случае прекращения трудового договора с государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия 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 на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам возвратить в бюджет Республики Карелия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной со дня прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 дней со дня прекращения трудового договора;

2.5. В случае прекращения трудового договора с государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить в бюджет Республики Карелия часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной со дня прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 дней со дня прекращения трудового договора или продлить срок действия настоящего Договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника).

### III. Порядок предоставления компенсационной выплаты

3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется Министерством в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора путем перечисления денежных средств на счет Медицинского работника, открытый в кредитной организации и указанный в разделе VI настоящего Договора.

### IV. Ответственность Сторон

4. В случае неисполнения Медицинским работником обязательства по возврату единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной пунктами 2.3 – 2.5 настоящего Договора, с Медицинского работника взыскиваются проценты в размере, предусмотренном пунктом 1 статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, от части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в бюджет Республики Карелия, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного пунктами 2.3 – 2.5 настоящего Договора для возврата части единовременной компенсационной выплаты.

### V. Заключительные положения

5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств, предусмотренных настоящим Договором.

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

### VI. Подписи и реквизиты Сторон

<p align="center"><b>Министерство</b> Министерство здравоохранения Республики Карелия</p> <p>Адрес: г. Петрозаводск, просп. Ленина, д. 6 ИНН/КПП БИК</p>	<p align="center"><b>Медицинский работник</b></p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(фамилия, имя, отчество)</p> <p>Адрес: Реквизиты для перечисления средств единовременной компенсационной выплаты:</p>
<p>_____/_____ (подпись) (фамилия, инициалы)</p>	<p>_____/_____ (подпись) (фамилия, инициалы)</p>

Приложение 2  
к Порядку предоставления единовременных  
компенсационных выплат  
медицинским работникам в 2018 году

В Министерство здравоохранения  
Республики Карелия

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о заключении договора о предоставлении  
единовременной компенсационной выплаты в 2018 году

В соответствии с приложением № 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», прошу заключить со мной договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)