



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

УУРААХ

г. Якутск

Дьокуускай к.

от 15 ноября 2023 г. № 545

О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам города Нерюнгри

В соответствии с постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) от 18 июля 2022 г. № 440 «О государственной программе Республики Саха (Якутия) «Развитие здравоохранения Республики Саха (Якутия)», в целях создания условий для сбалансированного развития социальной сферы путем обеспечения притока кадров в учреждения здравоохранения, испытывающие потребность в специалистах с высшим медицинским образованием, поэтапного устранения дефицита медицинских работников в Нерюнгринском районе Республики Саха (Якутия) Правительство Республики Саха (Якутия) п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить:

1) порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия), согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

2) порядок формирования и работы комиссии по рассмотрению вопросов о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия), согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Определить Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия) уполномоченным исполнительным органом государственной власти Республики Саха (Якутия), осуществляющим:

1) заключение договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим

(переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия);

2) утверждение перечня вакантных должностей медицинских работников, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программного реестра должностей).

3. Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия):

1) утвердить форму договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия);

2) заключать договоры с медицинскими работниками в соответствии с положениями, утвержденными пунктом 1 настоящего постановления.

4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Саха (Якутия) Степанова Г.М.

5. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года по 31 декабря 2023 года.

6. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Саха (Якутия) от 12 апреля 2022 г. № 222 «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам города Нерюнгри».

7. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации.

Председатель Правительства
Республики Саха (Якутия)



К. БЫЧКОВ

УТВЕРЖДЕН



Установлением Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 15 ноября 2023 г. № 545

ПОРЯДОК
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на
работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района
Республики Саха (Якутия)

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок определяет правила и условия предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) (далее – единовременная компенсационная выплата).

1.2. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинским работникам (врачам), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия), 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, утверждаемый Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) на очередной финансовый год, в размере 1 000 000 (один миллион) рублей с условием исполнения трудовых обязанностей в течение пяти лет со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Прибывшими на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) считаются медицинские работники (врачи) – выпускники высших учебных заведений текущего года, трудоустроенные в городе Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) в

текущем году по направлению для трудоустройства выпускника, выданному Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия) (далее – Министерство).

Переехавшими на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) считаются медицинские работники (врачи), трудоустроенные впервые в городе Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) в текущем году, ранее не работавшие в медицинской организации в городе Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия).

1.3. Предоставление единовременной компенсационной выплаты осуществляется Министерством медицинскому работнику, указанному в пункте 1.2 настоящего порядка (далее – медицинские работники), однократно в соответствии с договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор).

1.4. Источником финансирования обязательств, связанных с осуществлением единовременных компенсационных выплат, указанных в пункте 1.2 настоящего порядка, являются средства государственного бюджета Республики Саха (Якутия).

Единовременная компенсационная выплата предоставляется в пределах лимитов, доведенных до Министерства на финансовый год.

2. Порядок и условия подачи заявления медицинскими работниками на учет для получения выплат

2.1. Медицинский работник для предоставления единовременной компенсационной выплаты представляет в Министерство заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку.

К указанному заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) копия паспорта;
- 2) копия документа, подтверждающего наличие высшего медицинского образования;
- 3) копия свидетельства о заключении брака (в случае изменения фамилии);
- 4) копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа;

5) копия действующего сертификата специалиста (свидетельства об аккредитации специалиста), соответствующего занимаемой должности, заверенная уполномоченным лицом медицинской организации;

6) копия трудовой книжки, заверенная уполномоченным лицом медицинской организации или сведения о трудовой деятельности;

7) заверенная уполномоченным лицом медицинской организации копия трудового договора с медицинской организацией, предусматривающего:

работу медицинского работника в медицинской организации в качестве основного места работы;

осуществление работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников;

осуществление медицинским работником работы в городе Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия);

срок действия договора не менее пяти лет (в случае заключения срочного трудового договора).

В случае если трудовой договор заключен с условием об испытании, заявление и документы, указанные в пункте 2.1 настоящего порядка, представляются в Министерство после окончания срока испытания;

8) копия приказа (распоряжения) о назначении на должность, заверенная уполномоченным лицом медицинской организации (при наличии);

9) копия документа, подтверждающего наличие у медицинского работника лицевого счета в кредитной организации;

10) проект договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия), по форме, утвержденной Министерством, подписанный со стороны медицинского работника и медицинской организации, с которой медицинским работником заключен трудовой договор;

11) согласие гражданина на обработку его персональных данных, составленное в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

12) сведения об укомплектованности врачами в городе Нерюнгри на дату представления в Министерство документов, необходимых для получения выплаты, заверенные уполномоченным лицом медицинской организации.

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и поданных документов.

2.2. Заявление и документы, указанные в пункте 2.1 настоящего порядка, представляются в Министерство медицинским работником лично или его представителем либо направляются почтовым отправлением с описью вложения.

2.3. Заявление и документы, указанные в пункте 2.1 настоящего порядка, представляются в Министерство после заключения медицинским работником трудового договора с медицинской организацией, но не позднее 10 декабря года, в котором медицинский работник заключил трудовой договор с медицинской организацией.

2.4. Представленные в соответствии с пунктом 2.1 настоящего порядка заявление и документы медицинского работника подлежат регистрации в соответствии с инструкцией по делопроизводству, утверждаемой Министерством, и рассмотрению на заседании комиссии по рассмотрению вопросов о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (далее – комиссия) в течение 20 календарных дней.

Очередность рассмотрения заявлений и документов медицинских работников определяется датой регистрации и регистрационным номером входящей корреспонденции Министерства.

2.5. Решение о соответствии или несоответствии представленных медицинскими работниками документов условиям пунктов 1.2, 1.3 и перечню, указанному в пункте 2.1 настоящего порядка, принимается комиссией и оформляется протоколом в день принятия решения. Протокол комиссии утверждается председателем комиссии.

На основании протокола комиссии в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о соответствии представленных медицинскими работниками документов условиям пунктов 1.2, 1.3 и перечню, указанному в пункте 2.1 настоящего порядка, Министерством утверждается список медицинских работников, имеющих право на получение единовременной компенсационной выплаты (далее – список медицинских работников), по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку.

На каждого медицинского работника, предоставившего пакет документов для получения единовременной компенсационной выплаты, Министерством заводится личное дело, в котором содержатся документы, представленные в соответствии с пунктом 2.1 настоящего порядка, в соответствии с номенклатурой дел Министерства.

При принятии решения об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты Министерство в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения направляет медицинскому работнику на указанный им почтовый (электронный) адрес уведомление о принятом решении с указанием причины отказа и осуществляет возврат пакета документов.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты являются:

- 1) личное заявление медицинского работника об отказе от единовременной компенсационной выплаты, подаваемое в письменной форме на имя председателя комиссии;
- 2) выявление недостоверных сведений в представленных документах;
- 3) несоответствие представленных документов условиям пунктов 1.2, 1.3 и перечню, указанному в пункте 2.1 настоящего порядка.

2.7. На основании протокола комиссии в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты оформляется приказ Министерства о перечислении средств единовременной компенсационной выплаты в соответствии со списком медицинских работников.

3. Порядок заключения с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

3.1. Министерством, медицинской организацией, с которой медицинским работником заключен трудовой договор, заключается договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор) с медицинскими работниками, по которым принято решение комиссии о соответствии представленных медицинскими работниками документов условиям пунктов 1.2, 1.3 и перечню, указанному в пункте 2.1 настоящего порядка, в соответствии со списком медицинских работников, утвержденным Министерством.

3.2. Договор должен предусматривать:

- 1) обязанность медицинского работника исполнять трудовые обязанности в течение пяти 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 106-107 Трудового кодекса Российской Федерации);
- 2) обязанность медицинского работника возратить в доход государственного бюджета Республики Саха (Якутия) часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной 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 на другую должность;

3) обязанность медицинского работника возвратить в доход государственного бюджета Республики Саха (Якутия) 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);

4) порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора в размере 1 000 000 (один миллион) рублей для врачей, прибывших (переехавших) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия);

5) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпункте 2 настоящего пункта;

6) банковские реквизиты для перечисления единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику.

3.3. Договор заключается Министерством в течение пяти рабочих дней с даты утверждения Министерством списка медицинских работников.

3.4. Медицинская организация, подведомственная Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия), заключившая трудовой договор с медицинским работником, обязана в течение трех рабочих дней уведомить Министерство с приложением копий приказов (распоряжений) о прекращении трудового договора с медицинским работником, получившим единовременную компенсационную выплату, переводе на другую должность, об основаниях для продления договора.

В случае прекращения трудового договора с медицинским работником, в случае перевода на другую должность до истечения пятилетнего срока Министерство определяет размер подлежащей возврату медицинским работником части единовременной компенсационной выплаты.

Размер подлежащей возврату части единовременной компенсационной выплаты рассчитывается по формуле:

$$x = 1 - (1 / a * d),$$

где:

1 – размер единовременной компенсационной выплаты;

x – размер части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату;

a – количество календарных дней за пять лет;

v – сумма одного календарного дня;

d – количество отработанных календарных дней.

Приложение № 1
к порядку предоставления
единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам),
прибывшим (переехавшим) на работу в
город Нерюнгри Нерюнгринского района
Республики Саха (Якутия)

ФОРМА

Министерство здравоохранения
Республики Саха (Якутия)
(наименование государственного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

_____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Электронный адрес _____

(при наличии)

Место работы _____

(наименование учреждения, должность)

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в связи с прибытием (переездом) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия).

С условиями и порядком предоставления единовременной компенсационной выплаты ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Мне известно, что в случае нарушения мной условий предоставления единовременной компенсационной выплаты предоставленные средства подлежат возврату на соответствующий счет Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) в установленном порядке.

Подпись заявителя: _____

Дата _____ г.

Приложение № 2
к порядку предоставления
единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам),
прибывшим (переехавшим) на работу в
город Нерюнгри Нерюнгринского района
Республики Саха (Якутия)

ФОРМА

Министерство здравоохранения
Республики Саха (Якутия)
(наименование государственного органа)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) работника)

проживающий (ая) по адресу:

(адрес фактического проживания с указанием района и населенного пункта)

(адрес регистрации (в случае если не совпадает с адресом фактического проживания))

паспорт _____

(серия и номер, когда и кем выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству здравоохранения Республики Саха (Якутия), юридический адрес: 677010, г. Якутск, ул. Лермонтова, 126 (далее – министерство) на обработку моих персональных данных, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению, использованию моих персональных данных, для действий, связанных с предоставлением мне единовременной компенсационной выплаты, в том числе посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы, а также для передачи (распространения, предоставления,

доступа) другим органам и организациям в целях осуществления информационного обмена данными, связанного с предоставлением мне единовременной компенсационной выплаты.

Перечень персональных данных, на обработку которых мною дается согласие: сведения страхового свидетельства государственного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, адрес места жительства (пребывания), номер телефона, адрес электронной почты, сведения об образовании, о дополнительной подготовке, о договоре о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, о дополнительном соглашении к договору о продлении срока его действия, о расчетном счете, открытом в российской кредитной организации, необходимом для осуществления единовременной компенсационной выплаты.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует на период до истечения сроков хранения личного дела, в котором содержатся документы, представленные для предоставления единовременной компенсационной выплаты.

Подпись заявителя: _____

Дата _____ г.

Приложение № 3
к порядку предоставления единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим
(переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского
района Республики Саха (Якутия)

ФОРМА

Утверждаю
Министр здравоохранения
Республики Саха (Якутия)
(_____)
« ____ » _____ г.

СПИСОК
медицинских работников, имеющих право на получение единовременной компенсационной выплаты

№ п/п	Фамилия, инициалы медицинского работника	Дата, месяц, год рождения	Год окончания образовательной организации высшего профессионального образования	Наименование государственного учреждения здравоохранения Республики Саха (Якутия) с которым медицинским работником заключен трудовой договор	Наименование населенного пункта, в котором расположено государственное учреждение здравоохранения Республики Саха (Якутия) код <u>ОКТМО</u>	Дата заключения трудового договора с государственным учреждением здравоохранения Республики Саха (Якутия)	Дата заключения договора с Министерством здравоохранения Республики Саха (Якутия)
1	2	3	4	5	6	7	8

УТВЕРЖДЕН



Установлением Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 15 ноября 2023 г. № 545

ПОРЯДОК
формирования и работы комиссии по рассмотрению вопросов
о предоставлении единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим)
на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района
Республики Саха (Якутия)

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок определяет правила и условия формирования и работы комиссии по рассмотрению вопросов о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) (далее – комиссия).

1.2. В своей деятельности комиссия руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации, порядком предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Нерюнгри Нерюнгринского района Республики Саха (Якутия) (далее – порядок).

2. Порядок формирования комиссии

2.1. Комиссия образуется приказом Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия).

2.2. Комиссия состоит из председателя, заместителя (заместителей) председателя, секретаря и членов комиссии.

Число членов комиссии, включая председателя, заместителя (заместителей) председателя и секретаря, должно быть нечетным и составлять не менее пяти человек.

2.3. Председателем комиссии по должности может быть министр здравоохранения Республики Саха (Якутия) либо его заместитель.

3. Деятельность комиссии

3.1. Комиссия осуществляет следующие функции:

- 1) проверяет сведения, содержащиеся в документах, представленных медицинскими работниками в соответствии с пунктом 2.1 порядка, на наличие условий, необходимых для предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам;
- 2) принимает решение о соответствии или несоответствии представленных медицинскими работниками документов условиям пунктов 1.2, 1.3 и перечню, указанному в пункте 2.1 порядка.

3.2. Председатель комиссии:

- 1) осуществляет общее руководство комиссией;
- 2) определяет дату и время проведения заседания комиссии;
- 3) дает поручения членам комиссии, связанные с ее деятельностью;
- 4) председательствует на заседаниях комиссии, а в случае отсутствия возлагает свои функции на заместителя председателя;

5) подписывает:

запросы по проверке сведений о медицинском работнике, предоставившем пакет документов для получения единовременной компенсационной выплаты;

протокол заседания комиссии.

3.3. Секретарь комиссии:

- 1) обеспечивает участие членов комиссии в заседании;
- 2) ведет протокол заседания комиссии;
- 3) готовит проекты решений и оформляет протоколы заседаний комиссии;
- 4) ведет делопроизводство комиссии.

4. Заседание комиссии и порядок принятия решений

4.1. Заседания комиссии проводятся по факту поступления пакетов документов от медицинских работников для получения единовременной компенсационной выплаты. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей ее членов.

4.2. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов. При равенстве голосов, голос председательствующего является решающим.

4.3. Решение комиссии оформляется протоколом в соответствии с пунктом 2.5 порядка.

4.4. Председатель и члены комиссии несут ответственность за принятые комиссией решения.
