



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от 17.10.2020 г.
№ 1290 пр/20

г. Кызыл

О мерах по реализации постановления
Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 г. № 75

«Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), 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 тысяч человек»

В соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 г. № 75 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), 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 тысяч человек»,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

положение о комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам);

состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам);

типовую форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру);

форму заявления медицинского работника (врача, фельдшера) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

2. Сектору бухгалтерского учета и отчетности (Донгак) обеспечить в очередном финансовом году перечисление единовременных компенсационных выплат на счета медицинских работников (врачей, фельдшеров) на основании решения комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в течение 30 рабочих дней со дня заключения договоров между медицинскими организациями, подведомственными Министерству, и медицинскими работниками (врачами, фельдшерами) о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру).

3. Отделу правового и кадрового обеспечения (Ландык) осуществлять контроль за соблюдением медицинскими работниками (врачами, фельдшерами) условий предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) в очередном финансовом году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

4. Руководителям государственных медицинских организаций Республики Тыва, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тысяч человек:

уведомлять Министерство здравоохранения Республики Тыва о прекращении трудового договора с медицинским работником (врачом, фельдшером) до истечения пятилетнего срока в течение трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием оснований его прекращения;

ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представлять сведения о периодах неисполнения медицинским работником (врачом, фельдшером) трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

5. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 19 июня 2019 г. № 672 «О мерах по реализации постановления Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 г. № 75 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) в текущем году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек».

6. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

А.М. Сат

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва
по предоставлению единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам)

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует полномочия, порядок формирования и работы комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва по предоставлению в очередном финансовом году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) (далее – комиссия).

1.2. Комиссия является коллегиальным органом, созданным в целях принятия решений о представлении (об отказе в предоставлении) медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) в очередном финансовом году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (далее – выплата) и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Тыва (далее - Министерство), 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 на очередной финансовый год.

1.3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется Министерством медицинскому работнику (врачу, фельдшеру) из числа медицинских работников (врачей, фельдшеров), указанных в пункте 1.2 настоящего Положения, однократно, на основании договора о предоставлении выплаты, заключенного между медицинской организацией и медицинским работником (врачом, фельдшером) по форме, утвержденной Министерством, по одному из следующих оснований в размере:

2 млн. рублей для врачей и 1 млн. рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях;

1,5 млн. рублей для врачей и 0,75 млн. рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях. Перечень удаленных и труднодоступных территорий утверждается Правительством Республики Тыва;

1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзацах втором и третьем настоящего подпункта), либо города с населением до 50 тыс. человек.

1.4. В своей деятельности комиссия руководствуется постановлениями Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 г. № 75 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), 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 тысяч человек», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Тыва, а также настоящим Положением.

II. Полномочия комиссии

2.1. Полномочия комиссии:

рассмотрение заявлений и документов медицинских работников (врачей, фельдшеров), претендующих на получение выплаты;

проверка достоверности содержащихся в них сведений путем направления запросов в соответствующие органы или организации, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством, в том числе на предмет наличия неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении и получения выплат в иных субъектах Российской Федерации;

принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты.

III. Состав и порядок работы комиссии

3.1. В состав комиссии входят министр здравоохранения Республики Тыва, являющийся председателем комиссии, первый заместитель министра, являющийся заместителем председателя комиссии, секретарь комиссии из числа работников кадровой службы Министерства и члены комиссии.

Число членов комиссии, включая председателя, заместителя председателя и секретаря, должно быть нечетным и составляет не менее 7 человек.

В случае своего отсутствия председатель комиссии возлагает свои функции на заместителя председателя комиссии.

3.2. Полномочия члена комиссии подлежат прекращению:

- на основании личного заявления члена комиссии о сложении полномочий;
- в случае прекращения трудовых отношений сотрудника с Министерством.

3.3. Дата проведения заседаний комиссии определяется её председателем.

3.4. Заседание комиссии является правомочным, если на нём присутствуют не менее двух третей её членов. Решения комиссии по всем вопросам принимаются простым большинством голосов членов комиссии, присутствующих на заседании. Мнение председателя комиссии при равенстве голосов членов комиссии является решающим.

3.5. Члены комиссии не получают вознаграждение за участие в работе комиссии.

IV. Заседания комиссии и порядок принятия решений

4.1. Решение о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты принимается комиссией на основании заявления медицинского работника (врача, фельдшера) о предоставлении выплаты и полного комплекта документов в соответствии с перечнем, предусмотренным пунктом 3 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), 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 тысяч человек, утвержденного постановлением Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 г. № 75 (далее – Порядок), в течение 30 календарных дней со дня их подачи.

4.2. Секретарь комиссии проверяет соответствие представленных документов перечню, предусмотренному пунктом 3 Порядка, после чего регистрирует заявление в журнале входящей корреспонденции комиссии в течение одного рабочего дня.

Копии документов формируются в учетное дело. Учетному делу присваивается номер, соответствующий номеру в журнале входящей корреспонденции комиссии. Учетные дела хранятся в отделе организационно-правового обеспечения и кадровой политики Министерства.

4.3. В течение 30 календарных дней со дня подачи медицинским работником (врачом, фельдшером) заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и полного комплекта документов по представлению секретаря комиссии председатель комиссии назначает дату и время проведения заседания комиссии.

О времени заседания комиссии члены комиссии извещаются секретарем не позднее, чем за 3 дня до заседания.

4.4. Решение комиссии о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты оформляется протоколом.

4.5. На основании протокола заседания комиссии издается приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам).

4.6. Секретарь комиссии уведомляет медицинского работника (врача, фельдшера) о принятом решении о предоставлении единовременных

компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) или об отказе в предоставлении выплаты в течение 7 рабочих дней со дня его принятия.

Утвержден
приказом Минздрава РТ
от «27» октября 20 20 г. № 1290/п/10

СОСТАВ

комиссии Министерства здравоохранения Республики Тыва
по предоставлению единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам)

1. Министр здравоохранения Республики Тыва, председатель комиссии;
2. первый заместитель министра здравоохранения Республики Тыва, заместитель председателя комиссии;
3. консультант отдела правового и кадрового обеспечения, секретарь комиссии;
4. заместитель министра здравоохранения Республики Тыва;
5. заместитель министра здравоохранения Республики Тыва;
6. начальник отдела правового и кадрового обеспечения;
7. начальник планово-экономического отдела;
8. заведующий сектором бухгалтерского учета и отчетности;
9. начальник отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению;
11. начальник отдела охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела;
12. председатель Тувинской республиканской организации Профсоюза медицинских работников (по согласованию);
13. председатель общественной организации «Медицинская палата Республики Тыва» (по согласованию);
14. председатель Региональной общественной организации «Совет молодых врачей Республики Тыва» (по согласованию).

форма

Договор № ___ о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
медицинскому работнику (врачу, фельдшеру), прибывшему
(переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо
рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город
с населением до 50 тысяч человек

г. Кызыл

« ___ » _____ 20__ г.

(наименование медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения
Республики Тыва)

в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в
дальнейшем «Медицинская организация», с одной стороны, и _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Работник», документ, удостоверяющий личность:
_____, выдан _____, вместе именуемые «Стороны», на основании
постановления Правительства Республики Тыва от 5 марта 2018 года № 75 «Об утверждении
Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), 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 тысяч человек» (далее - постановление № 75)
заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Настоящий договор определяет условия предоставления единовременной
компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру), являющемуся
гражданином Российской Федерации, не имеющему неисполненных обязательств по договору о
целевом обучении, прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо
рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек и
заключившему трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству
здравоохранения Республики Тыва (далее – Министерство), 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 на очередной финансовый год.

1.2. Размер предоставляемой единовременной компенсационной выплаты составляет _____ рублей.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2. Медицинская организация обязуется:

1) обеспечить Работника работой 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 на очередной финансовый год;

2) в случае неисполнения Работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, направить Работнику претензию заказным письмом с уведомлением о вручении по месту жительства (пребывания) Работника в течение 10 рабочих дней со дня истечения срока, установленного для возврата в областной бюджет части выплаты;

3) в случае неисполнения Работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, по истечении 10 рабочих дней со дня получения Работником претензии, указанной в подпункте 2 настоящего пункта, произвести взыскание части выплаты, подлежащей возврату, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) осуществлять контроль за соблюдением Сторонами обязательств в рамках настоящего договора;

5) уведомить Министерство о прекращении трудового договора с Работником (с указанием основания расторжения трудового договора), о переводе на другую должность или поступлении на обучение по дополнительным профессиональным программам, неисполнении трудовой функции до истечения пятилетнего срока в течение трех рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

3. Работник обязуется:

1) исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня предоставления выплаты Министерством на должности _____ в соответствии с трудовым договором _____ (реквизиты трудового договора), 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) возратить в республиканский бюджет Республики Тыва часть 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 или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3) возратить в республиканский бюджет Республики Тыва часть 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 настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Работника);

4) в случае неисполнения обязанности, предусмотренной подпунктами 2, 3 настоящего пункта, уплатить в республиканский бюджет Республики Тыва неустойку за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного для возврата части выплаты в республиканский бюджет Республики Тыва. Неустойка устанавливается в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты неустойки ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от части выплаты, подлежащей возврату.

4. Возврат в областной бюджет части выплаты в соответствии с подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора осуществляется Работником не позднее 30 рабочих дней со дня наступления оснований для возврата в республиканский бюджет Республики Тыва части выплаты.

Возврат в республиканский бюджет Республики Тыва части выплаты в соответствии с подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, а также уплата неустойки в соответствии с подпунктом 4 пункта 3 настоящего договора осуществляется Работником по следующим реквизитам Министерства:

УФК по Республике Тыва (Минздрав по Республике Тыва л/с 03122200630)

ИНН 1701052707
КПП 170101001
р/с 40201810000000000002
ОТДЕЛЕНИЕ – НБ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА Г. КЫЗЫЛ
БИК 049304001
ОГРН 1131719001006
ОКТМО 93701000
КБК 914 1003093N5R1380321

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств.

6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием возникших после заключения настоящего договора обстоятельств непреодолимой силы, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр - Медицинской организации, второй - Работнику.

8. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по письменному соглашению Сторон или в судебном порядке.

9. Все изменения к настоящему договору считаются действительными и являются его неотъемлемой частью при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

10. Споры по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия - в судебном порядке.

11. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регламентируются законодательством Российской Федерации и Республики Тыва.

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Медицинская организация:

Работник:

Адрес места нахождения:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства (пребывания):

ИНН: _____

Телефон: _____

КПП: _____

ИНН: _____

СНИЛС: _____

р/с _____

_____/

(подпись)

_____/

(расшифровка)

_____/

(подпись)

_____/

(расшифровка)

М.П.

С настоящим договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты № _____ от « _____ » _____ 20__ г. ознакомлен /а/ и согласен /а/, один его экземпляр получил/а/ на руки « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /.

подпись

Фамилия и инициалы

Утверждена
приказом Минздрава РТ
от « 27 » октября 20 20 г. № 1292н/20

ФОРМА
заявления медицинского работника (врача, фельдшера) о предоставлении
единовременной компенсационной выплаты

Министру здравоохранения
Республики Тыва
А.М. Сату

от: _____

(ФИО полностью)

работающего в должности

в ГБУЗ РТ

Заявление

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в размере _____ рублей при условии заключения _____ со _____ (наименование медицинской организации) мной в установленном порядке соответствующего договора.

С условиями договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты согласен (на).

Согласие на обработку моих персональных данных прилагаю.

Реквизиты счета, открытого мною в кредитной организации

_____ (указываются полностью наименование кредитной организации (подразделения, филиала) и номер счета).

Домашний адрес, телефон (рабочий, домашний, мобильный)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (личная подпись)

**Согласие
на обработку персональных данных медицинского работника (врача)**

Я, _____
(полностью ФИО)

при подаче заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру), установленной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, в Министерство здравоохранения Республики Тыва, находящееся по адресу: 667009, Республика Тыва, г. Кызыл, улица Московская, д. 2 (далее - Министерство), своей волей и в своих интересах выражаю согласие на обработку моих персональных данных Министерством для формирования заявки на счет территориального органа Федерального казначейства в целях предоставления мне единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень сведений:

1. фамилия, имя, отчество;
2. данные:
 - паспорта;
 - страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
 - свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
 - документа об окончании образовательной организации высшего либо среднего профессионального образования;
 - документа о послевузовском образовании;
 - сертификат специалиста;
 - трудового договора, заключенного мною и медицинской организацией;
 - приказа медицинской организации о назначении меня на должность;
 - трудовой книжки;
 - документа, подтверждающего наличие у меня счета в кредитной организации.
3. номера телефонов (рабочего, домашнего, мобильного), адрес электронной почты.
4. иные сведения, специально предоставленные мной для формирования заявки на счет территориального органа Федерального казначейства и осуществления единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению,

единовременной компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения трудового договора, стороной в котором я являюсь, может осуществляться Министерством без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия заключенного _____ со
(наименование медицинской организации)
мной договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в текущем году и может быть отозвано мною в любое время на основании моего заявления в Министерство.

« ____ » _____ 20 ____ года

(личная подпись)

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)