



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22 мая 2019 г. № 201-пр

г. Хабаровск

О внесении изменений в постановление Правительства Хабаровского края от 13 апреля 2018 г. № 129-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек"

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2019 г. № 34 "О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", Соглашением о предоставлении из федерального бюджета бюджету Хабаровского края субсидии на осуществление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, Правительство края
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Хабаровского края от 13 апреля 2018 г. № 129-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек" следующие изменения:

1) пункт 1 дополнить словами ", краевыми государственными бюджетными учреждениями здравоохранения (далее – медицинская организация)";

2) в пункте 3:

а) подпункт 3.1 дополнить словами "и медицинскими организациями";

б) подпункт 3.4 изложить в следующей редакции:

"3.4. Представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Соглашением о предоставлении субсидии бюджету Хабаровского края из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее – Субсидия) ежеквартального отчета:

- о расходах бюджета Хабаровского края, в целях софинансирования которых предоставляется Субсидия, не позднее 10 числа месяца, следующего за кварталом, в котором была получена Субсидия;

- о достижении значений показателей результативности исполнения мероприятий, в целях софинсирования которых предоставляется Субсидия, не позднее 20 января 2020 г."

2. Внести в Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек", утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 13 апреля 2018 г. № 129-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек", следующие изменения:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Единовременная компенсационная выплата (далее также – ЕКВ) предоставляется медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением краевых государственных бюджетных учреждений здравоохранения (далее также – КГБУЗ), укомплектованных врачами и средними медицинскими работниками менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с КГБУЗ 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 (программный реестр должностей) (далее также – программный реестр должностей), утверждаемый распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края (далее также – медицинский работник), в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

ЕКВ предоставляется однократно уполномоченным органом исполнительной власти края, заключившим с медицинским работником и КГБУЗ договор на получение единовременной компенсационной выплаты медицинским работником (врачом, фельдшером) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. человек (далее также – Договор), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Министерство здравоохранения Хабаровского края (далее также – министерство) вправе принимать решения о предоставлении медицинскому работнику ЕКВ при наличии у него обязательств, связанных с целевым обуче-

нием (целевой подготовкой), при условии заключения им трудового договора с КГБУЗ, укомплектованность которого врачами и средними медицинскими работниками составляет менее 60 процентов.

В соответствии с Договором медицинский работник принимает на себя обязательства:

- 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 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

- возратить в бюджет Хабаровского края часть ЕКВ, 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 на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

- возратить в бюджет Хабаровского края часть ЕКВ, рассчитанную 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).";

2) пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. Договор о предоставлении ЕКВ заключается на основании обращения медицинского работника к руководителю медицинской организации, поступившего после заключения трудового договора, предусматривающего работу на должности, включенной в программный реестр должностей, и окончания испытательного срока, если такой срок установлен медицинскому работнику при приеме на работу.

Проект Договора в трех экземплярах, подписанный медицинским работником и руководителем медицинской организации, направляется КГБУЗ в министерство с приложением следующих документов:

- 1) заявления медицинского работника на заключение договора на получение единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

- 2) согласия медицинского работника на обработку персональных данных министерством здравоохранения Хабаровского края по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

- 3) копии документа, удостоверяющего личность;

- 4) копии трудового договора;

- 5) копию трудовой книжки медицинского работника;

- 6) копии документа об образовании медицинского работника;

- 7) копии сертификата специалиста и (или) свидетельства об аккредита-

ции специалиста;

8) копии идентификационного номера налогоплательщика;

9) копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования либо документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Копии указанных документов должны быть заверены в установленном действующим законодательством порядке. Верность копии может быть засвидетельствована подписью руководителя или уполномоченного на то должностного лица и печатью работодателя.

Непредставление медицинским работником по собственной инициативе документов, указанных в подпунктах 8, 9 настоящего пункта, не является основанием для отказа в заключении Договора. Данные документы запрашиваются министерством самостоятельно в порядке межведомственного взаимодействия.";

3) абзацы второй, третий пункта 6 изложить в следующей редакции:

"В случае принятия решения о заключении Договора министерство подписывает три экземпляра проекта Договора.

Один экземпляр заключенного Договора министерство направляет в течение трех рабочих дней заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу фактического места жительства медицинского работника и один экземпляр заключенного Договора министерство направляет в КГБУЗ, с которым медицинский работник заключил трудовой договор.";

4) приложение № 1 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор, Председатель
Правительства края



С.И. Фургал

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению
Правительства
Хабаровского края

от 22 мая 2019 г. № 201-пр

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
(врачам, фельдшерам) в возрасте
до 50 лет, прибывшим (переехавшим)
на работу в сельские населенные
пункты либо рабочие поселки, либо города
с населением до 50 тыс. человек

Форма

ДОГОВОР № _____

на получение единовременной компенсационной выплаты
медицинским работником (врачом, фельдшером) в возрасте до 50 лет,
прибывшим (переехавшим) на работу в сельский населенный пункт
либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город
с населением до 50 тыс. человек

г. Хабаровск

" ____ " _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице министра здра-
воохранения Хабаровского края _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения
Хабаровского края, утвержденного постановлением Правительства Хабаро-
вского края от 26 июля 2007 г. № 149-пр, именуемое в дальнейшем Министе-
рство, с одной стороны, краевое государственное учреждение здравоохранения

_____ (наименование краевого государственного учреждения здравоохранения)

в лице главного врача _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

именуемое в дальнейшем Работодатель, и _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

заклучивший трудовой договор с краевым государственным учреждением
здравоохранения, прибывший (переехавший) на работу в сельский населен-
ный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город
с населением до 50 тыс. человек (нужное подчеркнуть), именуемый в даль-
нейшем Медицинский работник, с другой стороны, в соответствии с поста-
новлением Правительства Хабаровского края от 13 апреля 2018 г. № 129-пр

"О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек" заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее – ЕКВ) в размере _____ (_____) рублей Медицинскому работнику _____ (фамилия,

_____,
имя, отчество (последнее при наличии))

заклучившему трудовой договор _____ с
(дата и номер трудового договора)

(наименование краевого государственного учреждения здравоохранения)

по должности _____

(наименование должности)

и принявшему на себя обязательство отработать в данном краевом государственном учреждении здравоохранения (далее также – учреждение) не менее пяти лет с даты начала работы по трудовому договору.

2. Обязательства сторон

2.1. Министерство обязуется предоставить за счет средств федерального и краевого бюджетов _____ (_____) рублей Медицинскому работнику в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора.

2.2. Работодатель обязуется информировать Министерство за 10 рабочих дней о прекращении трудового договора с медицинским работником, о его переводе на другую должность или поступлении на обучение по дополнительным профессиональным программам до истечения пятилетнего срока с даты начала работы в учреждении по трудовому договору, указанному в разделе 1 настоящего договора.

2.3. Медицинский работник обязуется:

2.3.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения трудового договора с учреждением 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).

Исчисление пятилетнего срока работы Медицинского работника в учреждении начинается с даты начала работы в учреждении по трудовому

договору. В пятилетний срок работы, на которой Медицинский работник принял на себя обязательство отработать в учреждении, не включается период нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком.

2.3.2. Уведомить Министерство о предоставлении отпуска по уходу за ребенком в течение трех рабочих дней со дня предоставления указанного отпуска.

2.3.3. Возвратить в бюджет края часть ЕКВ, 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 на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам – в течение 30 дней с даты прекращения трудового договора.

2.3.4. Возвратить в бюджет края часть ЕКВ, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, 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 Медицинского работника).

Заявление о заключении дополнительного соглашения к настоящему договору направляется в Министерство за 10 рабочих дней до прекращения трудового договора.

В случае принятия Медицинским работником решения о прекращении трудового договора Медицинский работник возвращает часть ЕКВ, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 дней с даты прекращения трудового договора.

2.4. В случае отказа Медицинского работника добровольно вернуть в бюджет края часть ЕКВ в сроки, установленные подпунктами 2.3.3, 2.3.4 пункта 2.3 настоящего раздела, она взыскивается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.5. В случае выявления фактов представления Медицинским работником недостоверных и (или) подложных документов в целях заключения настоящего договора и получения ЕКВ Медицинский работник обязуется вернуть в бюджет края всю сумму полученной ЕКВ, а также уплатить в бюджет края неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату суммы.

3. Ответственность сторон

В случае нарушения Медицинским работником срока возврата части ЕКВ, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорциональ-

но не отработанному Медицинским работником периоду, установленного подпунктами 2.3.3, 2.3.4 пункта 2.3 раздела 2 настоящего договора, Медицинский работник уплачивает за каждый день просрочки неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату суммы.

4. Срок действия договора

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

5. Прочие условия

5.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах: по одному экземпляру для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. Все разногласия, споры, возникающие между сторонами настоящего договора, стороны обязуются решать путем переговоров.

Если соглашение между сторонами не достигнуто, то спор подлежит разрешению в Центральном районном суде г. Хабаровска.

6. Адреса и подписи сторон

6.1. Министерство:

Министерство здравоохранения Хабаровского края: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32, тел.: (4212) 40-20-00 (доб. 2800, 2818). УФК по Хабаровскому краю (министерство здравоохранения Хабаровского края, л/с 03222000110), Банк – Отделение Хабаровск.

Р/с: 40201810000000100001, БИК: 040813001, ИНН: 2721026023, КПП: 272101001.

Министр здравоохранения
Хабаровского края

МП _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

" _____ " _____ 20 ____ г.

6.2. Работодатель:

Главный врач

МП _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

" _____ " _____ 20 ____ г.

6.3. Медицинский работник _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Я внимательно изучил(а) настоящий договор, согласен(на) с его содержанием и обязуюсь исполнять все условия настоящего договора.

Медицинский работник _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

" _____ " _____ 20__ г.

Дата рождения: " _____ " _____ г.

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
№ _____ выдан _____
(кем и когда)

Адрес места регистрации по паспорту: _____

Адрес фактического места жительства: _____

."