



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

02.04.2021

№ 195

г. Благовещенск

Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в города с населением до 50 тысяч человек Амурской области, расположенные в зоне Байкало-Амурской магистрали, за 2020 год

В соответствии с государственной программой «Развитие здравоохранения Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302, в целях обеспечения мер социальной поддержки медицинских работников Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в города с населением до 50 тысяч человек Амурской области, расположенные в зоне Байкало-Амурской магистрали, за 2020 год.

2. Определить министерство здравоохранения Амурской области уполномоченным органом исполнительной власти Амурской области по заключению с медицинскими работниками (врачами, фельдшерами), прибывшими (переехавшими) на работу в города с населением до 50 тысяч человек Амурской области, расположенные в зоне Байкало-Амурской магистрали, за 2020 год договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области Рябину Ю.Н.

Губернатор Амурской области



В.А. Орлов

Приложение
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 02.04.2021 № 195

Порядок
предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским
работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим)
на работу в города с населением до 50 тысяч человек Амурской области,
расположенные в зоне Байкало-Амурской магистрали, за 2020 год

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в города с населением до 50 тысяч человек Амурской области, расположенные в зоне Байкало-Амурской магистрали, за 2020 год (далее – единовременная компенсационная выплата).

2. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) в 2020 году на работу в города с населением до 50 тысяч человек, расположенные в зоне Байкало-Амурской магистрали, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной министерству здравоохранения Амурской области (далее соответственно – медицинская организация, министерство), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации (далее – медицинский работник).

3. Размер единовременной компенсационной выплаты составляет 2 млн. рублей для врачей и 1 млн. рублей для фельдшеров.

4. Предоставление единовременной компенсационной выплаты осуществляется министерством однократно в соответствии с договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор), заключаемым с медицинским работником в соответствии с настоящим Порядком.

5. Медицинский работник для предоставления единовременной компенсационной выплаты представляет в министерство следующие документы:

- 1) заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме, утвержденной приказом министерства;
- 2) копию трудового договора, заключенного с медицинской организацией;
- 3) копию трудовой книжки либо сведения о его трудовой деятельности (при формировании сведений о трудовой деятельности в электронном виде);
- 4) копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника;
- 5) копию документа, подтверждающего наличие у медицинского

работника медицинского образования;

б) копию сертификата или свидетельства об аккредитации медицинского работника;

7) согласие на обработку персональных данных.

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

Сведения о трудовой деятельности (при формировании сведений о трудовой деятельности в электронном виде) представляются с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.

6. Заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты подлежит регистрации в журнале регистрации заявлений в день его поступления в министерство. На каждого медицинского работника формируется дело, подлежащее хранению министерством.

7. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты рассматривает его и прилагаемые к нему документы и принимает в форме приказа решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в ее предоставлении.

8. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются:

1) несоответствие лица, подавшего заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, требованиям пункта 2 настоящего Порядка;

2) представление медицинским работником документов, содержащих недостоверные сведения;

3) представление медицинским работником неполного пакета документов либо документов, не соответствующих требованиям пункта 5 настоящего Порядка.

9. В случае принятия решения о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты министерство в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения оформляет два экземпляра проекта договора по форме, утвержденной приказом министерства, подписывает и направляет их медицинскому работнику (способом, позволяющим подтвердить факт их направления).

Медицинский работник в течение 10 рабочих дней со дня получения двух экземпляров проекта договора подписывает их и возвращает один экземпляр подписанного им договора в министерство (способом, позволяющим подтвердить факт его направления) с указанием в нем даты его заключения.

10. В случае принятия министерством решения об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинский работник письменно

уведомляется об этом в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения с указанием причин принятого решения (способом, позволяющим подтвердить факт направления уведомления).

11. Обязательными условиями договора являются:

1) обязанность медицинского работника исполнять трудовые обязательства 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 бюджет Амурской области 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 или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3) обязанность медицинского работника возратить в бюджет Амурской области 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) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпунктах 2 и 3 настоящего пункта;

5) реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, для перечисления единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику.

12. Перечисление единовременной компенсационной выплаты осуществляется министерством в срок, установленный договором, на лицевой счет медицинского работника, открытый в кредитной организации и указанный в договоре.

13. Медицинская организация в случае прекращения до истечения пятилетнего срока трудового договора с медицинским работником уведомляет об этом министерство в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием причины его прекращения.

14. Министерство в течение 10 календарных дней со дня, когда министерству стало известно о наступлении обстоятельств, влекущих возврат медицинским работником части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, направляет медицинскому

работнику уведомление о возврате части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, в областной бюджет.

Возврат части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, медицинским работником осуществляется в течение 30 календарных дней со дня получения уведомления министерства по реквизитам и коду классификации доходов бюджетов Российской Федерации, указанным в уведомлении.

В случае невозврата части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, добровольно указанные средства взыскиваются министерством в судебном порядке

15. Министерство в рамках своих полномочий осуществляет контроль за выполнением условий договора.