



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.02.2018

№ 53-п

О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2018 году

В целях реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году.
2. Определить министерство здравоохранения Астраханской области уполномоченным исполнительным органом государственной власти Астраханской области по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году.
3. Агентству связи и массовых коммуникаций Астраханской области опубликовать настояще постановление в средствах массовой информации.
4. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области

А.А. Жилкин



УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства  
Астраханской области  
от 14.02.2018 №53-П

Порядок  
предоставления единовременных компенсационных выплат  
медицинским работникам в 2018 году

1. Настоящий Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году (далее - Порядок) определяет процедуру предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году.

2. В 2018 году единовременная компенсационная выплата (далее - выплата) предоставляется медицинским работникам (врачам, фельдшерам) (далее — медицинский работник) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) в 2018 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50000 человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной исполнительному органу государственной власти Астраханской области (далее - учреждение), 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, утвержденный нормативным правовым актом министерства здравоохранения Астраханской области (далее — перечень вакантных должностей), в размере 1000000 (один миллион) рублей для врачей и 500000 (пятьсот тысяч) рублей для фельдшеров.

3. Финансовое обеспечение выплат в 2018 году осуществляется за счет субсидии из федерального бюджета и бюджета Астраханской области.

Субсидия из федерального бюджета предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Астраханской области о предоставлении субсидии бюджету Астраханской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

4. Выплата предоставляется однократно министерством здравоохранения Астраханской области (далее — министерство) на основании договора,

заключенного в соответствии с пунктом 12 настоящего Порядка по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее — договор), по которому медицинский работник принимает обязательства:

- исполнять трудовые обязанности в течение 5 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);
- возвратить в бюджет Астраханской области часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего 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 Астраханской области 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 договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

5. Медицинский работник, претендующий на получение выплаты в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка, после заключения им трудового договора с учреждением подает в учреждение следующие документы (далее - документы):

- заявление о предоставлении выплаты в произвольной письменной форме, в котором указывает:
  - фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), дату рождения медицинского работника;
  - наименование учреждения, в котором медицинский работник осуществляет трудовую деятельность (в случае работы в структурном подразделении учреждения – наименование структурного подразделения), в соответствии с трудовым договором с учреждением занимаемую должность, дату заключения трудового договора с учреждением;
  - адрес места жительства (для категории переехавших из другого населенного пункта с указанием, из какого населенного пункта переехал);
  - номер телефона, почтовый адрес, адрес электронной почты (при наличии);
  - реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации;
  - копию документа, удостоверяющего личность;
  - письменное согласие на обработку персональных данных медицинского работника по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

6. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня поступления документов регистрирует их и представляет в министерство с приложением:

- копии трудового договора медицинского работника с учреждением;
- копии документов об образовании медицинского работника;
- копии трудовой книжки медицинского работника;
- выписки из приказа (распоряжения) учреждения о приеме медицинского работника на работу.

Документы, указанные в настоящем пункте и представленные учреждением в министерство, должны быть прошиты, пронумерованы и скреплены печатью учреждения, копии заверены руководителем учреждения.

7. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, регистрирует их и проверяет на комплектность и соответствие требованиям, установленным пунктами 5, 6 настоящего Порядка, и в случае представления неполного пакета документов и (или) их несоответствия указанным требованиям возвращает документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, в учреждение с указанием оснований для возврата.

Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня возврата министерством документов устраниет основания для возврата документов и повторно представляет их в министерство.

8. В случае отсутствия оснований для возврата документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, министерство в течение 5 рабочих дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, передает их с приложением перечня вакантных должностей и сведений о наличии (об отсутствии) у медицинского работника не исполненных обязательств по договору о целевом обучении на рассмотрение комиссии, созданной при министерстве, состав и порядок работы которой утверждаются правовым актом министерства (далее - комиссия).

9. Комиссия в течение 15 рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, рассматривает их на наличие оснований для предоставления (отказа в предоставлении) выплаты и принимает соответствующее решение, которое оформляется протоколом заседания комиссии.

10. Решение о наличии оснований для отказа в предоставлении выплаты принимается комиссией в случае:

- несоответствия медицинского работника, претендующего на получение выплаты, требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка;
- если медицинскому работнику, претендующему на получение выплаты, ранее осуществлялась единовременная компенсационная выплата в связи с переездом (прибытием) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50000 человек.

11. Министерство на основании решения комиссии о наличии оснований для предоставления (отказа в предоставлении) выплаты в течение 5 рабочих

дней со дня его принятия принимает соответствующее решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) выплаты в форме правового акта министерства и направляет в учреждение письменное уведомление о принятом решении. В случае принятия решения об отказе в предоставлении выплаты в письменном уведомлении указывается основание отказа.

Учреждение в течение 2 рабочих дней со дня получения письменного уведомления, указанного в абзаце первом настоящего пункта, вручает медицинскому работнику копию данного уведомления под расписку.

В случае устранения оснований для отказа в предоставлении выплаты медицинский работник вправе повторно обратиться за предоставлением выплаты в соответствии с настоящим Порядком.

12. В случае принятия решения о предоставлении выплаты между медицинским работником и министерством в течение 15 рабочих дней со дня принятия указанного решения заключается договор.

13. Министерство в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора, указанного в пункте 12 настоящего Порядка, предоставляет медицинскому работнику путем перечисления на его лицевой счет, открытый в кредитной организации, выплату в размере 1000000 (один миллион) рублей для врачей и 500000 (пятьсот тысяч) рублей для фельдшеров, в том числе за счет субсидии из федерального бюджета и бюджета Астраханской области в соответствии с уровнем софинансирования, установленным в соглашении, указанном в пункте 3 настоящего Порядка.

14. В случаях, установленных абзацами третьим, четвертым пункта 4 настоящего Порядка, медицинский работник обязан возвратить на лицевой счет министерства часть выплаты в течение 30 рабочих дней со дня наступления указанных случаев или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

15. В случае невозврата части выплаты медицинским работником в срок, указанный в пункте 14 настоящего Порядка, министерство осуществляет ее возврат в судебном порядке.

Приложение № 1  
к Порядку

Договор №\_\_\_\_\_

г.Астрахань

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Министерство здравоохранения Астраханской области в лице министра здравоохранения Астраханской области (фамилия, имя отчество (последнее – при наличии), действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения Астраханской области, утвержденного постановлением Правительства Астраханской области от 01.03.2005 № 4-П, именуемое в дальнейшем Министерство, с одной стороны и медицинский работник (фамилия, имя отчество (последнее – при наличии), занимаемая должность), именуемый в дальнейшем Работник, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

Предоставление Работнику единовременной компенсационной выплаты.

**2. Обязательства Сторон**

2.1. Министерство обязуется в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора предоставить Работнику путем перечисления на его лицевой счет, открытый в кредитной организации, единовременную компенсационную выплату в размере \_\_\_\_\_ (сумма прописью), в том числе за счет субсидии из федерального бюджета и бюджета Астраханской области в соответствии с уровнем софинансирования, установленным соглашением, заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Астраханской области о предоставлении субсидии бюджету Астраханской области из федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

**2.2. Работник обязуется:**

2.2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 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 (в исчисление пятилетнего срока работы Работника в учреждении не включаются периоды нахождения Работника в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного Трудовым кодексом Российской Федерации).

2.2.2. В случае прекращения либо изменения условий трудового догово-

ра, заключенного с медицинской организацией, подведомственной исполнительному органу государственной власти Астраханской области (далее — учреждение) (изменение места работы, местонахождения структурного подразделения, в котором Работник осуществляет трудовую деятельность, уменьшение продолжительности рабочего времени, реорганизация учреждения, изменение срока трудового договора, заключенного с учреждением), до истечения пятилетнего срока уведомить об этом Министерство в течение 3 рабочих дней со дня прекращения либо изменения условий трудового договора, заключенного с учреждением, с указанием основания его прекращения или изменения условий.

**2.2.3.** Возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего 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 рабочих дней со дня прекращения трудового договора, перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

**2.2.4.** Возвратить на лицевой счет Министерства 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) в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Работника).

### 3. Ответственность Сторон

**3.1.** Работник дает согласие на обработку персональных данных, Министерство осуществляет обработку и обеспечивает защиту персональных данных Работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3.2.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### 4. Заключительные положения

**4.1.** Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, подлежат разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.2.** Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме путем заключения дополнительных соглашений к настоящему Договору.

4.3. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.4. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

### 5. Адреса и реквизиты Сторон

Министерство

Адрес:

Тел. \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

Министр здравоохранения Астраханской области

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), подпись)

М.П.

Дата

Работник

Паспорт:

Лицевой счет

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), подпись)

Дата

Приложение № 2  
к Порядку

Согласие на обработку персональных данных  
медицинского работника

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

при подаче заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, установленной Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от № , в министерство здравоохранения Астраханской области (далее - министерство), свободно, своей волей и в своих интересах выражаю согласие на обработку моих персональных данных министерством.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются любые действия (операции) с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(личная подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

