



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.04.2023

№ 194-П

О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 21.03.2019 № 84-П

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 21.03.2019 № 84-П «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам на территории Астраханской области» следующие изменения:

1.1. В пункте 2 постановления слова «государственной власти» исключить.

1.2. По всему тексту Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам на территории Астраханской области, утвержденного постановлением (далее – Порядок), слово «учреждение» заменить словами «медицинская организация» в соответствующем падеже.

1.3. Пункты 1, 2 Порядка изложить в новой редакции:

«1. Настоящий Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам на территории Астраханской области (далее – Порядок) определяет размер, условия и процедуру предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам на территории Астраханской области (далее – выплата) и возврата выплаты.

2. Выплата осуществляется медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата 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 медицинской организацией, подведомственной министерству здравоохранения Астраханской области, 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 выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный министерством здравоохранения Астраханской области (далее – медицинские работники).

Размер выплаты составляет:

1,5 млн рублей для врачей и 0,75 млн рублей для фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях Астраханской области, указанных в перечне удаленных и труднодоступных территорий Астраханской области (приложение № 1 к Порядку) (далее – пункты, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях Астраханской области);

1 млн рублей для врачей и 0,5 млн рублей для фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзаце третьем настоящего пункта), либо города с населением до 50 тыс. человек.».

1.4. В пункте 4 Порядка:

- абзац второй изложить в новой редакции:

«Министерство принимает решение о предоставлении медицинскому работнику выплаты:»;

- абзац четвертый изложить в новой редакции:

«- при условии продолжения медицинским работником, выполнившим обязательства, связанные с целевым обучением (целевой подготовкой), работы в той же медицинской организации, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек;»;

- дополнить абзацем следующего содержания:

«- при трудоустройстве медицинского работника по его желанию на работу в медицинскую организацию, расположенную в месте его проживания (в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек), после завершения обучения в медицинской образовательной организации высшего образования или медицинской профессиональной образовательной организации (в том числе на осно-

вании договора о целевом обучении).».

1.5. В пункте 6 Порядка:

- абзацы первый, второй изложить в новой редакции:

«6. Медицинский работник, претендующий на получение выплаты в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка, после заключения им трудового договора с медицинской организацией подает в министерство (лично или по почте заказным письмом) следующие документы (далее – документы):

- заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;»;

- абзацы третий – седьмой признать утратившими силу.

1.6. В абзацах первом, четвертом подпункта 7.2 пункта 7 Порядка слова «Пенсионный фонд Российской Федерации» заменить словами «Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

1.7. Пункт 9 Порядка изложить в новой редакции:

«9. Министерство регистрирует документы, указанные в пункте 8 настоящего Порядка, в течение 3 рабочих дней со дня их поступления и в течение 3 рабочих дней со дня регистрации направляет их с приложением документов, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия (если указанное взаимодействие осуществлялось), на рассмотрение комиссии, которая создана при министерстве, состав и порядок работы которой утверждаются правовым актом министерства (далее – комиссия), с приложением:

- документов;

- перечня вакантных должностей;

- сведений о наличии (об отсутствии) у медицинского работника неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских работников, работающих в медицинских организациях с укомплектованностью штата менее 60 процентов);

- сведений об укомплектованности штата медицинской организации, в которой медицинский работник осуществляет трудовую деятельность;

- сведений о продолжении медицинским работником, выполнившим обязательства, связанные с целевым обучением (целевой подготовкой), работы в той же медицинской организации, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек, – для медицинских работников, продолжающих работу в той же медицинской организации.».

1.8. В пункте 11 Порядка:

- абзац второй изложить в новой редакции:

«нарушение оснований и условий предоставления выплат медицинскому работнику, предусмотренных пунктами 2, 4 настоящего Порядка;»;

- абзац третий изложить в новой редакции:

«медицинскому работнику, претендующему на получение выплаты, ранее осуществлялась выплата в связи с переездом (прибытием) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского

типа, либо города с населением до 50 тыс. человек;»;

- абзац четвертый признать утратившим силу.

1.9. В приложении № 1 к Порядку:

- в наименовании раздела 1 слова «Ахтубинский район» заменить словами «Ахтубинский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 2 слова «Володарский район» заменить словами «Володарский муниципальный район Астраханской области»;

- в разделе 2 слова «с. Камардан» заменить словами «п. Камардан»;

- в наименовании раздела 3 слова «Енотаевский район» заменить словами «Енотаевский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 4 слова «Икрянинский район» заменить словами «Икрянинский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 5 слова «Камызякский район» заменить словами «Камызякский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 6 слова «Красноярский район» заменить словами «Красноярский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 7 слова «Лиманский район» заменить словами «Лиманский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 8 слова «Наримановский район» заменить словами «Наримановский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 9 слова «Харабалинский район» заменить словами «Харабалинский муниципальный район Астраханской области»;

- в наименовании раздела 10 слова «Черноярский район» заменить словами «Черноярский муниципальный район Астраханской области».

1.10. Дополнить Порядок приложением № 4 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2023, за исключением абзацев шестого, седьмого пункта 1.4 постановления, распространяющихся на правоотношения, возникшие с 06.05.2022.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области



О.А. Князев

Приложение
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 26.04.2023 № I94-П

Приложение № 4
к Порядку

В министерство здравоохранения
Астраханской области от работника

(наименование медицинской организа-
ции)

(Ф.И.О. работника)

СНИЛС _____

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Астраханской области от 21.03.2019 № 84-П «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам на территории Астраханской области» (далее – Порядок) прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в размере _____ рублей.

(сумма прописью)

С условиями и порядком предоставления и возврата единовременной компенсационной выплаты, которые установлены Порядком, ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты прилагаю.

Подтверждаю, что неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении не имею (не указывается в случае обращения в медицинские организации с укомплектованностью штата менее 60%).

Обязуюсь уведомить руководителя медицинской организации

(наименование медицинской организации)

о наступлении обстоятельств, не соответствующих условиям и порядку предоставления единовременной компенсационной выплаты.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

