



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 10.06.2019

г. Вологда

№ 533

О внесении изменения в постановление Правительства области от 3 апреля 2018 года № 289

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2019 году, утвержденный постановлением от 3 апреля 2018 года № 289 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2019 году», изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области,
председатель Правительства области

А.В. Кольцов

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 10.06.2019 № 533

«УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 03.04.2018 № 289
(приложение)

**Порядок
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам в 2019 году
(далее - Порядок)**

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей врачам и пятисот тысяч рублей фельдшерам, указанным в статье 3 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области» (далее соответственно - закон области, медицинские работники).

2. Предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам производится департаментом здравоохранения области (далее - департамент) в соответствии с настоящим Порядком.

3. В целях предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинский работник и медицинская организация, подведомственная департаменту, с которой заключен трудовой договор (далее – медицинская организация), заключают договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в соответствии с которым медицинский работник принимает на себя следующие обязательства:

исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с вы-

полнением 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 (далее - программный реестр должностей), утвержденный департаментом и согласованный с Министерством здравоохранения Российской Федерации;

исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

возвратить в бюджет Вологодской области 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;

возвратить в бюджет Вологодской 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 о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

4. Для получения единовременной компенсационной выплаты медицинский работник обращается в медицинскую организацию с письменным заявле-

нием о заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – заявление) в срок до 15 ноября 2019 года. Заявление регистрируется в день его поступления в медицинскую организацию.

5. Медицинская организация в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления направляет в департамент проект договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – проект договора).

К проекту договора прилагаются:

- а) заявление;
- б) копия паспорта медицинского работника;
- в) копия документа государственного образца о высшем (для врача) или среднем профессиональном (для фельдшера) образовании;
- г) копия действующего сертификата специалиста или копия действующего свидетельства об аккредитации специалиста;
- д) копия трудовой книжки медицинского работника;
- е) копия трудового договора с медицинской организацией, предусматривающего:
 - выполнение медицинским работником трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей;
 - работу медицинского работника в медицинской организации в качестве основного места работы;
 - осуществление работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;
- ж) письмо за подписью руководителя медицинской организации, подтверждающее, что на дату заключения трудового договора с медицинским работником укомплектованность штата медицинской организации составляла менее 60 процентов (в том случае, когда медицинский работник имеет неисполненные обязательства по договору о целевом обучении, заключенному с другой медицинской организацией).

Под укомплектованностью штата следует понимать соотношение физических лиц и штатных должностей, исчисляемое в процентах по каждой из должностей отдельно.

Проект договора, заявление и документы, предусмотренные настоящим пунктом, представляются в департамент представителем медицинской организации либо направляются по почте. Копии документов заверяются медицинской организацией.

6. В заявлении медицинский работник указывает адрес, по которому он проживает в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек после переезда к месту работы, реквизиты банковского счета для безналичного перечисления единовременной компенсационной выплаты, адрес, по которому медицинский работник проживал до переезда на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, сведения об отсутствии или наличии у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении.

7. Проект договора с представленными документами регистрируется департаментом в день поступления. Проект договора и представленные документы рассматриваются в течение 5 рабочих дней со дня поступления.

8. По результатам рассмотрения проекта договора и представленных документов департамент в срок не позднее 7 рабочих дней со дня их поступления издает правовой акт о согласовании заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и направляет его в медицинскую организацию.

В случае отказа в согласовании заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по основаниям, указанным в пункте 9 настоящего Порядка, департамент письменно уведомляет медицинскую организацию и медицинского работника об отказе в согласовании заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с указанием

причин отказа в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в 7 настоящего Порядка.

9. Департамент отказывает в согласовании заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по следующим основаниям:

претендент на получение единовременной компенсационной выплаты на дату заключения трудового договора с государственным учреждением здравоохранения не соответствует требованиям, указанным в статье 3 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области»;

медицинским работником нарушен срок обращения в медицинскую организацию с заявлением, предусмотренный пунктом 4 настоящего Порядка.

10. Медицинская организация в течение 2 рабочих дней со дня издания департаментом правового акта о согласовании заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключает с медицинским работником договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и направляет заверенную копию заключенного договора в департамент.

11. Департамент предоставляет медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты путем перечисления на банковский счет медицинского работника.

12. Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам предоставляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете, в том числе в рамках субсидии, предусмотренной бюджету области на реализацию мероприятия, указанного в Правилах предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные 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, утвержденных постановле-

нием Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

13. В случаях, предусмотренных в четвертом и пятом абзацах пункта 3 настоящего Порядка, медицинский работник осуществляет возврат денежных средств в добровольном порядке в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией.

В случае невозврата денежных средств в добровольном порядке в срок, предусмотренный настоящим пунктом, департамент взыскивает с медицинского работника денежные средства в судебном порядке.

ДОГОВОР
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

«__» _____ 20__ года

г. _____

Гражданин (гражданка) _____,
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, паспорт _____,

(серия, номер, кем и когда выдан)
проживающий по адресу: _____,

ИНН _____, СНИЛС _____, именуемый (име-
нуемая) в дальнейшем Медицинский работник, и бюджетное учреждение здра-
воохранения _____ Вологодской области

(наименование медицинской организации)
именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице _____,
действующего на основании _____,
заключили настоящий договор о предоставлении единовременной компенса-
ционной выплаты (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере _____ рублей.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в Учреждении в течение 5 лет со дня заключения Договора на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек на должности в соответствии с трудовым договором от _____ № _____ (далее - трудовой договор).

Действие настоящего Договора продлевается на период неисполнения в соответствии с трудовым договором трудовой функции в полном объеме (кроме

времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. Возвратить в бюджет области в течение 30 календарных дней часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае прекращения трудового договора, предусмотренного подпунктом 2.1.1 пункта 2.1 настоящего Договора, до истечения пятилетнего срока исполнения трудовых обязанностей (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.

2.1.3. Возвратить в бюджет области в течение 30 календарных дней 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).

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Направить заверенную Учреждением копию настоящего Договора в департамент здравоохранения Вологодской области (далее – департамент) для предоставления Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты.

2.2.2. Осуществлять контроль за соблюдением Медицинским работником условий Договора.

2.2.3. Письменно уведомлять департамент о нарушении Медицинским работником условий Договора в течение 2 рабочих дней со дня их нарушения.

3. Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты

Департамент в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора предоставляет единовременную компенсационную выплату путем перечисления на банковский счет Медицинского работника № _____, открытый в _____.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности по возврату денежных средств в соответствии с подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 пункта 2.1 настоящего Договора Медицинский работник обязан уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в областной бюджет, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 пункта 2.1 настоящего Договора.

4.2. В случае выявления фактов предоставления Медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения единовременной компенсационной выплаты Медицинский работник обязан возвратить в областной бюджет всю сумму полученной единовременной компенсационной выплаты, а также уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты за каждый день пользования единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на банковский счет Медицинского работника до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в областной бюджет).

4.3. Взыскание денежных средств в случае невыполнения Медицинским работником условий договора осуществляет департамент.

5. Особые условия

Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику за счет средств областного бюджета, в том числе в рамках субсидии, предусмотренной областному бюджету на реализацию мероприятия, указанного в Правилах предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные 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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

6.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Медицинский работник:

 /

 /

Учреждение:

 /

 /

М.П.

Медицинский работник подтверждает отсутствие у него неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением случая, когда Медицинский работник заключил трудовой договор с Учреждением, укомплектованность штата которого на тот момент составляла менее 60 процентов) согласен на проведение в отношении него проверочных мероприятий.

(подпись)

(фамилия, инициалы)