



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31.08.2016 № 278-п

г. Иваново

Об осуществлении в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах, либо в рабочих поселках, либо в поселках городского типа Ивановской области

В соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Порядок заключения договора о предоставлении в 2016 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, имеющему высшее образование, прибывшему в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта (прилагается).

2. Департаменту здравоохранения Ивановской области принять меры по реализации положений Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в части осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта.

3. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшим на работу

в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта, является расходным обязательством Ивановской области и осуществляется в пределах иных межбюджетных трансфертов, поступающих в бюджет Ивановской области из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области (далее - ТФОМС Ивановской области) на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, и бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области законом Ивановской области об областном бюджете на очередной финансовый год на указанные цели, в соотношении соответственно 60 и 40 процентов.

4. Департаменту здравоохранения Ивановской области и ТФОМС Ивановской области в срок до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, представлять в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Иные межбюджетные трансферты на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, поступившие из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в бюджет ТФОМС Ивановской области, в течение 3 рабочих дней перечисляются ТФОМС Ивановской области в областной бюджет для последующего перечисления Департаменту здравоохранения Ивановской области как главному распорядителю средств, предусмотренных на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ивановской области - директора Департамента здравоохранения Ивановской области Романчук С.В.

**Губернатор
Ивановской области**



П.А. Коньков

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 31.08.2016 № 278-п

П О Р Я Д О К

**заключения договора о предоставлении в 2016 году
единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику
в возрасте до 50 лет, имеющему высшее образование, прибывшему
в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий
поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или
переехавшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий
поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого
населенного пункта**

1. Настоящий Порядок определяет процедуру заключения договора о предоставлении в 2016 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, имеющему высшее образование, прибывшему в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта (далее - договор).

2. Право на получение единовременной компенсационной выплаты имеет медицинский работник в возрасте до 50 лет, имеющий высшее образование, прибывший в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавший на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта, заключивший трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения Ивановской области (далее - медицинская организация).

3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику, имеющему право на получение единовременной компенсационной выплаты (далее - медицинский работник), при условии заключения договора с Департаментом здравоохранения Ивановской области, который предусматривает:

1) обязанность медицинского работника работать в течение 5 лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с медицинской организацией;

2) порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения договора;

3) возврат медицинским работником в бюджет Ивановской области части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному медицинским работником периоду;

4) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпункте 3 настоящего пункта.

Типовая форма договора утверждается правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области и должна соответствовать положениям подпунктов 1 - 4 настоящего пункта.

4. Договор заключается на основании письменного заявления (далее - заявление) медицинского работника после заключения им трудового договора с медицинской организацией.

Форма заявления определена приложением к настоящему Порядку.

5. Заявление медицинского работника представляется в Департамент здравоохранения Ивановской области с приложением:

- 1) документа, удостоверяющего личность медицинского работника;
- 2) документа о высшем образовании;
- 3) копии трудовой книжки, выданной медицинской организацией, заключившей трудовой договор с медицинским работником;
- 4) трудового договора с медицинской организацией.

Департамент здравоохранения Ивановской области изготавливает копии представленных медицинским работником в соответствии с подпунктами 1, 2, 4 настоящего пункта документов, а оригиналы документов, представленных медицинским работником в соответствии с подпунктами 1, 2, 4 настоящего пункта, возвращает медицинскому работнику; медицинский работник вправе представить в Департамент здравоохранения Ивановской области копии документов, указанных в подпунктах 1, 2, 4 настоящего пункта, с предъявлением оригиналов данных документов.

Департамент здравоохранения Ивановской области оценивает потребность конкретной медицинской организации в медицинском работнике, претендующем на получение единовременной компенсационной выплаты.

Порядок проведения и критерии оценки указанной потребности устанавливаются правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

6. Департамент здравоохранения Ивановской области в срок не более 10 рабочих дней со дня получения заявления рассматривает представленные медицинским работником документы и принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

Департамент здравоохранения Ивановской области отказывает в заключении договора в случаях:

отсутствия у лица, обратившегося с заявлением, права на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;

отсутствия какого-либо из документов, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 5 настоящего Порядка;

выявления в заявлении и (или) прилагаемых к нему документах неполных и (или) недостоверных сведений.

Департамент здравоохранения Ивановской области направляет медицинскому работнику письменное уведомление (далее - уведомление) о принятом решении не позднее 15 рабочих дней со дня получения заявления и приложенных к нему документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка. В случае принятия Департаментом здравоохранения Ивановской области решения о заключении договора в уведомлении указываются место, в которое необходимо явиться медицинскому работнику для заключения договора, а также дата и время, когда медицинский работник должен явиться для заключения договора. В случае принятия решения об отказе в заключении договора в уведомлении указывается причина отказа.

Отказ в заключении договора не является препятствием для повторной подачи в Департамент здравоохранения Ивановской области медицинским работником заявления с прилагаемыми к нему документами в случае устранения причины, послужившей основанием для отказа в заключении договора.

7. Департамент здравоохранения Ивановской области обязан заключить договор с медицинским работником в срок не позднее 5 рабочих дней со дня направления уведомления о принятом Департаментом здравоохранения Ивановской области решении о заключении договора.

8. Договор подписывается заместителем Председателя Правительства Ивановской области - директором Департамента здравоохранения Ивановской области или лицом, его замещающим, и медицинским работником. Договор составляется в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых хранится в Департаменте здравоохранения Ивановской области, второй передается Департаментом здравоохранения Ивановской области в день подписания медицинскому работнику.

9. О факте заключения договора с медицинским работником Департамент здравоохранения Ивановской области в течение 15 рабочих дней со дня заключения договора письменно уведомляет медицинскую организацию, с которой у медицинского работника заключен трудовой договор, посредством направления Департаментом здравоохранения Ивановской области письменного уведомления в адрес медицинской организации (далее - письменное уведомление о выплате).

10. Департамент здравоохранения Ивановской области в срок не позднее 30 дней со дня заключения договора перечисляет единовременную компенсационную выплату на указанный медицинским работником в заявлении банковский счет, открытый в кредитной организации.

11. Медицинский работник обязан возратить часть единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанную с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду, в бюджет Ивановской области в течение 15 дней с даты прекращения трудового договора путем перечисления на лицевой счет Департамента здравоохранения Ивановской области, указанный в договоре.

12. В случае если в срок, указанный в пункте 11 настоящего Порядка, средства не будут добровольно возмещены медицинским работником в бюджет Ивановской области, их возврат осуществляется в судебном порядке.

13. В случае прекращения трудового договора, указанного в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка, до истечения 5-летнего срока работы медицинская организация письменно уведомляет об этом Департамент здравоохранения Ивановской области с указанием основания прекращения трудового договора:

в течение 3 дней со дня прекращения трудового договора в случае получения медицинской организацией письменного уведомления о выплате до прекращения трудового договора, указанного в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка;

в течение 3 дней со дня получения медицинской организацией письменного уведомления о выплате в случае получения медицинской организацией письменного уведомления о выплате после прекращения трудового договора, указанного в подпункте 1 пункта 3 настоящего Порядка.

Приложение к Порядку заключения договора о предоставлении в 2016 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, имеющему высшее образование, прибывшему в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта

Заместителю Председателя Правительства
Ивановской области - директору
Департамента здравоохранения Ивановской области
С.В. Романчук

от _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии))

проживающего по адресу: _____

заявление.

Прошу заключить со мной договор о предоставлении в 2016 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, имеющему высшее образование, прибывшему в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области или переехавшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Ивановской области из другого населенного пункта (далее - договор).

Единовременную компенсационную выплату, указанную в договоре, прошу перечислить на мой банковский счет, открытый в _____

: (указать наименование кредитной организации)

Получатель _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии))

Банковские реквизиты:

ИНН: _____

БИК: _____

Корреспондентский счет: _____

Лицевой счет: _____

Адрес филиала, в котором открыт мой банковский счет: _____

(заполняется в случае открытия банковского счета в филиале кредитной организации)

К настоящему заявлению прилагаю:

« _____ » _____ 2016 г.

(подпись)