



# АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 16 » апреля 2018 года № 142-а

г. Кострома

### **О порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам)**

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, 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 государственной медицинской организацией Костромской области (далее соответственно – единовременная компенсационная выплата, медицинские работники).

2. Департаменту здравоохранения Костромской области:

1) утверждать перечень вакантных должностей медицинских работников в государственных медицинских организациях Костромской области и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на 2018 финансовый год (программный реестр должностей), а далее – ежегодно на соответствующий финансовый год;

2) обеспечивать предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам за счет и в пределах средств областного бюджета, в том числе за счет субсидий из федерального бюджета областному бюджету, предусмотренных на указанные цели, на соответствующий финансовый год.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя губернатора Костромской области, координирующего работу

по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения граждан.

4. Признать утратившими силу:

1) постановление администрации Костромской области от 18 февраля 2016 года № 49-а «О единовременной компенсационной выплате медицинским работникам в 2016 году»;

2) постановление администрации Костромской области от 31 марта 2017 года № 118-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 18.02.2016 № 49-а».

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

## Приложение

### УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Костромской области

от « 16 » апреля 2018 г. № 142-а

### ПОРЯДОК

предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, 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 государственной медицинской организацией Костромской области

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и определяет механизм предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), принятым на работу в областные государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тыс. человек (далее – единовременные компенсационные выплаты).

2. Право на получение единовременных компенсационных выплат возникает у медицинского работника (врача, фельдшера) в возрасте до 50 лет, являющегося гражданином Российской Федерации, не имеющего не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшего (переехавшего) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. человек и заключившего трудовой договор с государственной медицинской организацией Костромской области (далее – медицинский работник) 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 соответствующий финансовый год (программный реестр должностей).

3. Размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой врачу, составляет 1,0 млн. руб.

Размер единовременной компенсационной выплаты, предоставляемой фельдшеру, составляет 500,0 тыс. руб.

4. Единовременная компенсационная выплата предоставляется однократно департаментом здравоохранения Костромской области, заключившим с медицинским работником договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее соответственно – Департамент, Договор).

Единовременная компенсационная выплата не предоставляется в отношении врачей, которые воспользовались правом на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Законом Костромской области от 30 мая 2017 года № 254-6-ЗКО «О единовременной компенсационной выплате врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации».

5. Договор должен содержать следующие существенные условия:

1) о размере единовременной компенсационной выплаты и сроках ее выплаты медицинскому работнику;

2) о работе медицинского работника в государственной медицинской организации Костромской области на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

3) о выполнении 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 соответствующий финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный Департаментом;

4) об исполнении медицинским работником трудовых обязанностей в течение 5 лет со дня заключения Договора при условии продления Договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

5) о возврате в областной бюджет части 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;

6) о возврате в областной бюджет части 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 о продлении срока действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

Типовая форма Договора утверждается Департаментом.

6. Для заключения Договора медицинские работники, претендующие на получение единовременной компенсационной выплаты, в срок до 1 декабря текущего года представляют в Департамент следующие документы:

- 1) заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) копию паспорта;
- 3) копию документа об образовании и о квалификации (диплом об окончании интернатуры и (или) ординатуры (представляется только врачом); свидетельство об аккредитации специалиста либо действующий сертификат специалиста);
- 4) копию трудовой книжки, заверенную государственной медицинской организацией Костромской области - работодателем;
- 5) копию трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области, заверенную государственной медицинской организацией Костромской области - работодателем;
- 6) расписку в отсутствии не исполненных обязательств по договору о целевом обучении.

Документы, указанные в подпунктах 2, 3 настоящего пункта, представляются с предъявлением оригиналов для обозрения.

7. Департамент рассматривает представленные медицинским работником документы в течение 15 рабочих дней со дня их получения и принимает решение о заключении Договора или отказе в заключении Договора и письменно в течение 3 рабочих дней уведомляет медицинского работника о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в заключении Договора в уведомлении указываются причины отказа и разъясняется порядок обжалования решения.

8. Департамент принимает решение об отказе в заключении Договора в следующих случаях:

- 1) медицинский работник не соответствует требованиям, указанным в пунктах 2, 4 настоящего Порядка;
- 2) представлен неполный комплект документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;
- 3) представленные документы не соответствуют требованиям, установленным пунктом 6 настоящего Порядка.

9. В случае принятия решения о заключении Договора Департамент не позднее 15 рабочих дней со дня принятия решения заключает с медицинским работником Договор.

10. Перечисление единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику осуществляется в течение 60 календарных дней с даты заключения Договора на счет, открытый ему в кредитной организации, или через филиал федерального государственного унитарного предприятия

«Почта России» - Федеральной почтовой связи Костромской области (по выбору медицинского работника).

11. Действия (бездействие), решения Департамента, должностных лиц Департамента, осуществляемые (принимаемые) в ходе рассмотрения заявления медицинского работника, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке заместителю губернатора Костромской области, координирующему работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения граждан, и (или) в судебном порядке.

12. Контроль за целевым расходованием средств, предусмотренных на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, осуществляют Департамент, департамент финансового контроля Костромской области в соответствии с компетенцией.

## Приложение

к порядку предоставления единовременных  
компенсационных выплат медицинским работникам  
(врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет,  
являющимся гражданами Российской Федерации,  
не имеющим не исполненных обязательств по договору  
о целевом обучении, 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 государственной медицинской организацией  
Костромской области

ФОРМА

В департамент здравоохранения  
Костромской области

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

дата рождения \_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

в соответствии с постановлением администрации Костромской области от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года № \_\_ «О порядке предоставления единовременных  
компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам)»  
прошу заключить договор о предоставлении единовременной  
компенсационной выплаты медицинскому работнику в размере одного  
миллиона (пятистот тысяч) рублей.

(нужное подчеркнуть)

Приложение:\*

1.

\_\_\_\_\_

2.

\_\_\_\_\_

3.

\_\_\_\_\_

Способ доставки денежных средств \_\_\_\_\_

(почтой или через кредитную организацию)

Реквизиты для доставки \_\_\_\_\_

(адрес, кредитная организация, номер счета)

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество)

даю согласие департаменту здравоохранения Костромской области в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях получения единовременной компенсационной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(\* ) указываются документы, предусмотренные порядком предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, 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 государственной медицинской организацией Костромской области, утвержденным постановлением администрации Костромской области от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_\_-а «О порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам)».

\_\_\_\_\_