



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

*В Орле 2017*  
г. Орёл

№ 145

Об осуществлении в 2017 году  
единовременных компенсационных выплат  
медицинским работникам с высшим образованием,  
прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу  
в сельские населенные пункты либо рабочие поселки,  
либо поселки городского типа на территории  
Орловской области

В соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Правительство Орловской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам с высшим образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа на территории Орловской области.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Орловской области от 18 февраля 2016 года № 52 «Об осуществлении в 2016 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам с высшим образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 году на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа на территории Орловской области».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Орловской области по социальной политике С. А. Ступина.

Председатель Правительства  
Орловской области



В. В. Потомский

## ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам с высшим образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа на территории Орловской области

1. Настоящее Положение определяет условия и порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет с высшим образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа на территории Орловской области.

2. Право на получение единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей (далее – единовременная компенсационная выплата) имеют медицинские работники в возрасте до 50 лет, имеющие высшее образование (далее – медицинские работники), при соблюдении следующих условий:

1) прибывшие:

в 2016 году на работу в бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области, расположенные в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа (далее – учреждения здравоохранения), после окончания обучения в образовательной организации высшего образования или переехавшие в указанный период на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта, и не получившие единовременную компенсационную выплату в 2016 году;

в 2017 году на работу в бюджетные учреждения здравоохранения Орловской области, расположенные в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа (далее – учреждения здравоохранения), после окончания обучения в образовательной организации высшего образования или переехавшие в указанный период на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта;

2) заключившие с Департаментом здравоохранения Орловской области (далее – Департамент) договор, предусмотренный пунктом 3 части 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

3. Медицинский работник после заключения трудового договора с учреждением здравоохранения подает в Департамент следующие документы:

1) заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (согласно приложению 1 к настоящему Положению);

2) копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника;

- 3) копии документа о высшем образовании, сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
- 4) копию трудовой книжки;
- 5) копию трудового договора между медицинским работником и учреждением здравоохранения;
- 6) медицинское заключение об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на работу в учреждение здравоохранения;
- 7) реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации для перечисления единовременной компенсационной выплаты;
- 8) анкету медицинского работника, прибывшего (переехавшего) на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа на территории Орловской области (согласно приложению 2 к настоящему Положению).

Копии документов, прилагаемых к заявлению, должны быть заверены руководителем учреждения здравоохранения, заключившим трудовой договор с медицинским работником.

4. Заявление медицинского работника с прилагаемыми к нему документами регистрируется в Департаменте в день поступления.

5. Департамент в течение 15 календарных дней со дня регистрации заявления рассматривает документы и принимает решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты либо об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Основаниями предоставления единовременной компенсационной выплаты являются соблюдение условий, предусмотренных абзацами первым – четвертым пункта 2 настоящего Положения, и представление полного пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения.

Решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты оформляется приказом Департамента, копия которого направляется медицинскому работнику в течение 3 календарных дней со дня его принятия.

Решение об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты оформляется в форме письма руководителя Департамента и направляется почтовым отправлением медицинскому работнику в течение 3 календарных дней со дня принятия решения с указанием причин отказа.

6. Основанием для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты является несоблюдение условий, предусмотренных абзацами первым – четвертым пункта 2 настоящего Положения, и (или) представление неполного пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения.

7. В случае принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты между медицинским работником, Департаментом и учреждением здравоохранения, с которым медицинским работником заключен трудовой договор, заключается трехсторонний договор (далее – договор), предусматривающий:

- а) обязанность медицинского работника в течение 5 лет работать по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством Российской Федерации для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором,

заключенным медицинским работником с соответствующим учреждением здравоохранения;

б) порядок перечисления медицинскому работнику средств единовременной компенсационной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения данного договора на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации;

в) обязанность медицинского работника возратить часть единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду;

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

8. Договор заключается в течение 7 календарных дней со дня принятия решения Департаментом о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Форма договора утверждается приказом Департамента.

9. Расходные обязательства в 2017 году на финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат осуществляются за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Орловской области (далее также – ТФОМС Орловской области) из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее также – ФФОМС), и средств областного бюджета в соотношении соответственно 60 и 40 процентов.

10. При выполнении условий, предусмотренных абзацами первым - четвертым пункта 2 настоящего Положения, и представлении полного пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения, Департамент и ТФОМС Орловской области ежемесячно направляют в ФФОМС заявку на получение иных межбюджетных трансфертов для осуществления выплат по форме, установленной ФФОМС.

11. Средства на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, поступившие из бюджета ФФОМС в бюджет ТФОМС Орловской области, в течение 3 рабочих дней со дня получения иных межбюджетных трансфертов перечисляются ТФОМС Орловской области на счет, открытый в Управлении Федерального казначейства по Орловской области для кассового обслуживания исполнения областного бюджета.

12. Финансирование расходов, связанных с осуществлением единовременных компенсационных выплат, производится Департаментом финансов Орловской области в соответствии с доведенными лимитами бюджетных обязательств на основании кассового плана исполнения областного бюджета и заявки бюджетополучателя, направляемой Департаментом.

13. Департамент в срок, установленный в договоре, перечисляет средства на отдельный лицевой счет соответствующего учреждения здравоохранения,

которое в срок, установленный в подпункте «б» пункта 7 настоящего Положения, перечисляет средства на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации.

14. В случае прекращения трудового договора медицинского работника с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока учреждение здравоохранения обязано уведомить об этом Департамент в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения.

Медицинский работник при этом обязан произвести возврат в учреждение здравоохранения части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктом «в» пункта 7 настоящего Положения в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

15. Средства, поступившие в соответствующее учреждение здравоохранения от возврата части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктом «в» пункта 7 настоящего Положения, подлежат возврату в течение 3 рабочих дней со дня поступления на лицевой счет Департамента с последующим перечислением средств в соотношении соответственно 40 и 60 процентов в доходы областного бюджета и ТФОМС Орловской области.

ТФОМС Орловской области в течение 3 рабочих дней со дня поступления средств перечисляет их в бюджет ФФОМС.

16. В случае невозврата медицинским работником части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктом «в» пункта 7 настоящего Положения в срок, указанный в абзаце втором пункта 14 настоящего Положения, возврат производится в судебном порядке.

17. Контроль за соблюдением требований, установленных статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в части исполнения условий для осуществления в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет с высшим образованием, прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа на территории Орловской области, осуществляется Департаментом.

Приложение 1 к Положению  
о предоставлении в 2017 году  
единовременных компенсационных  
выплат медицинским работникам  
с высшим образованием,  
прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах  
на работу в сельские населенные пункты  
либо рабочие поселки,  
либо поселки городского типа  
на территории Орловской области

Члену Правительства Орловской области –  
руководителю Департамента здравоохранения  
Орловской области А. А. Лялюхину

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в  
размере 1 млн рублей в качестве меры социальной поддержки как  
медицинскому работнику с высшим образованием в соответствии с  
постановлением Правительства Орловской области от \_\_\_\_\_  
2017 года № \_\_\_\_\_ «Об осуществлении в 2017 году единовременных  
компенсационных выплат медицинским работникам с высшим образованием,  
прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах на работу в сельские  
населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа на  
территории Орловской области».

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прилагаю копии необходимых документов.

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных Департаментом  
здравоохранения Орловской области в порядке, установленном Федеральным  
законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

Приложение 2 к Положению  
о предоставлении в 2017 году  
единовременных компенсационных  
выплат медицинским работникам  
с высшим образованием,  
прибывшим (переехавшим) в 2016 и 2017 годах  
на работу в сельские населенные пункты  
либо рабочие поселки,  
либо поселки городского типа  
на территории Орловской области

АНКЕТА

медицинского работника, прибывшего (переехавшего) на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа на территории Орловской области

1. Ф. И. О. (полностью) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Место рождения \_\_\_\_\_
4. Адрес постоянной регистрации \_\_\_\_\_
5. Адрес по месту фактического проживания \_\_\_\_\_
6. Семейное положение \_\_\_\_\_
7. Количество детей \_\_\_\_\_
8. Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_
9. Образование (указать образовательное учреждение, год окончания) \_\_\_\_\_
10. Специальность \_\_\_\_\_
11. Мотивы и стимулы, побудившие Вас избрать профессию врача \_\_\_\_\_
12. Поставленные цели в профессиональной деятельности \_\_\_\_\_
13. Причина увольнения с прежнего места работы (для ранее трудоустроенных по другому месту работы) \_\_\_\_\_
14. Причина трудоустройства в данную ЦРБ \_\_\_\_\_
15. Какие дополнительные меры социальной поддержки Вам предоставлены по месту трудоустройства \_\_\_\_\_
16. Планируете ли Вы после истечения срока действия договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн рублей медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа на территории Орловской области, остаться жить и работать в сельском населенном пункте или поселке городского типа \_\_\_\_\_
17. Предложения и рекомендации по дальнейшему осуществлению вышеуказанных мер социальной поддержки медицинским работникам (при желании) \_\_\_\_\_