



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 марта 2015 г.

№ 216-П

г. Салехард

**Об осуществлении в 2015 году единовременных компенсационных
выплат отдельным категориям медицинских работников,
работающих в сельских населённых пунктах
либо рабочих посёлках**

В соответствии со статьёй 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях повышения эффективности реализации государственной политики в области социальной поддержки медицинских работников в сельской местности, качества и доступности оказания медицинской помощи сельскому населению Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об осуществлении в 2015 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населённых пунктах либо рабочих посёлках.

2. Определить департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа ответственным исполнительным органом государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа за заключение договора в целях осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) в 2015 году на работу в сельский населённый пункт либо рабочий посёлок.

3. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2015 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа Бучкову Т.В.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.Н. Кобылкин

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 12 марта 2015 года № 216-П

ПОЛОЖЕНИЕ

об осуществлении в 2015 году единовременных компенсационных
выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих
в сельских населённых пунктах либо рабочих посёлках

1. Единовременная компенсационная выплата в размере одного миллиона рублей (далее – выплата) предоставляется медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта (далее – медицинский работник), местом основной постоянной работы которых являются государственные учреждения здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – автономный округ).

Финансовое обеспечение выплат медицинским работникам в 2015 году осуществляется в порядке, предусмотренном подпунктом 12.1 пункта 12 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Выплата предоставляется медицинским работникам при условии заключения ими договора с департаментом здравоохранения автономного округа по форме согласно приложению к настоящему Положению.

2. Медицинский работник в течение трех месяцев после заключения трудового договора с государственным учреждением здравоохранения автономного округа подает в департамент здравоохранения автономного округа (далее – департамент) заявление о предоставлении выплаты с приложением копий документов (копии паспорта, копии документа о высшем профессиональном образовании), заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представленных с предъявлением оригинала, в котором указывает:

- а) фамилию, имя, отчество, дату рождения медицинского работника;
- б) сведения о документе, удостоверяющем личность медицинского работника (вид документа, серию и номер документа, кем выдан документ, дату его выдачи);
- в) сведения о документе о высшем профессиональном образовании медицинского работника (вид документа, серию и номер документа, кем выдан документ, дату его выдачи);
- г) наименование учреждения, в котором медицинский работник осуществляет трудовую деятельность (в случае работы в структурном

подразделении учреждения – наименование структурного подразделения), место работы в соответствии с трудовым договором, занимаемую должность, дату заключения трудового договора;

д) адрес регистрации по месту жительства медицинского работника до принятия на работу в вышеуказанное учреждение;

е) номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении;

ж) сведения о расчетном счете, открытом в кредитном учреждении, для перечисления выплаты.

3. Медицинский работник обращается в департамент с документами, указанными в пункте 2 настоящего Положения, лично или направляет их по почте. В последнем случае направляются копии документов, достоверность которых засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке; подлинники документов не направляются.

Направление документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

Специалист отдела кадров, делопроизводства и контроля департамента:

а) регистрирует заявление о предоставлении выплаты с документами, подтверждающими сведения, указанные в подпунктах «а» – «д» пункта 2 настоящего Положения, в день его поступления;

б) сообщает медицинскому работнику номер и дату регистрации заявления о предоставлении выплаты по указанному им телефону или почтовому (электронному) адресу в день регистрации;

в) проверяет в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявление о предоставлении выплаты на наличие сведений, предусмотренных пунктом 2 настоящего Положения, а также на достоверность сведений, указанных в подпунктах «а» – «д» пункта 2 настоящего Положения.

В случае отсутствия в заявлении сведений, установленных пунктом 2 настоящего Положения, а также в случае выявления недостоверности сведений, указанных в заявлении, специалист отдела кадров, делопроизводства и контроля департамента оформляет в письменной форме уведомление о возврате документов медицинского работника в 5-дневный срок с даты получения (регистрации) этих документов с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Медицинский работник вправе повторно в течение 2015 года обратиться с соответствующим заявлением и документами после устранения указанных несоответствий в порядке, установленном пунктами 2, 3 настоящего Положения. Количество повторных обращений медицинского работника с соответствующим заявлением и документами не ограничено.

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении выплаты.

4. Департамент в течение 15 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении выплаты принимает решение о предоставлении выплаты или об отказе в ее предоставлении.

5. Основанием для отказа в предоставлении выплаты является несоответствие медицинского работника, подавшего заявление о предоставлении выплаты, требованиям пункта 1 настоящего Положения.

6. Департамент в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 4 настоящего Положения, направляет медицинскому работнику на указанный им почтовый (электронный) адрес письменное уведомление о принятом решении.

При принятии решения о предоставлении выплаты в уведомлении указывается срок для заключения договора. Форма договора для подписания направляется медицинскому работнику на указанный им почтовый (электронный) адрес одновременно с письменным уведомлением о принятом решении.

При принятии решения об отказе в предоставлении выплаты в уведомлении указывается основание отказа.

7. Департамент и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа (далее – ТФОМС) до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются выплаты медицинским работникам, представляют в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов для осуществления выплат по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

8. Средства на осуществление выплат медицинским работникам, поступившие из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в бюджет ТФОМС, в течение 3 рабочих дней со дня поступления на счет ТФОМС перечисляются в окружной бюджет для последующего направления департаменту.

9. Выплата перечисляется департаментом в течение 30 дней с момента заключения договора на счет медицинского работника, открытый в кредитном учреждении.

10. Между медицинским работником и департаментом заключается договор по форме согласно приложению к настоящему Положению, предусматривающий обязанность медицинского работника в течение пяти лет с момента заключения трудового договора работать по основному месту работы по должности специалиста с высшим медицинским образованием в государственных учреждениях здравоохранения автономного округа на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с соответствующим учреждением здравоохранения.

Действие указанного в абзаце первом настоящего пункта пятилетнего срока приостанавливается на период нахождения медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком.

В случае прекращения (расторжения) трудового договора медицинского работника с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока учреждение обязано уведомить об этом департамент

в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения.

11. Медицинский работник обязан произвести возврат части выплаты, рассчитанной с даты прекращения (расторжения) трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, в течение 30 календарных дней со дня прекращения (расторжения) трудового договора (за исключением случаев расторжения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2, 4, 5, 6, 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации, случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 2 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации, в случае, предусмотренном пунктом 13 настоящего Порядка, а также в случае изменения статуса сельского населенного пункта в связи с наделением его статусом городского населенного пункта в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации).

Средства, поступившие от медицинского работника на лицевой счет департамента, в равных долях подлежат возврату в бюджет ТФОМС и окружной бюджет.

ТФОМС перечисляет вышеуказанные средства в течение 3 рабочих дней в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

12. Право на получение выплаты предоставляется медицинскому работнику один раз за весь период трудовой деятельности.

В случае возврата медицинским работником выплаты в связи с прекращением (расторжением) трудового договора с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока вторично право на получение выплаты у медицинского работника не возникает.

13. При переезде медицинского работника из одного сельского населенного пункта либо рабочего поселка в другой сельский населенный пункт либо рабочий поселок в пределах территории автономного округа и трудоустройстве в государственные учреждения здравоохранения автономного округа в срок не позднее одного месяца со дня увольнения из учреждений здравоохранения автономного округа выплата не возвращается медицинским работником.

Приложение

к Положению об осуществлении
в 2015 году единовременных
компенсационных выплат
отдельным категориям медицинских
работников, работающих в сельских
населённых пунктах либо рабочих
посёлках

ФОРМА ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____

г. Салехард

« ____ » _____ 20__ г.

Департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа,
именуемый в дальнейшем Департамент, в лице _____

(Ф.И.О.)

действующего на основании _____,
с одной стороны, и специалист _____

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем Специалист, с другой стороны, в дальнейшем при
совместном упоминании по тексту именуемые Стороны, заключили настоящий
Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Департамент обязуется
осуществить единовременную компенсационную выплату Специалисту в размере
одного миллиона рублей в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим
Договором.

II. Обязанности Сторон

2.1. Специалист обязуется:

а) работать по основному месту работы по должности специалиста с
высшим медицинским образованием в течение пяти лет с момента заключения
трудового договора на условиях нормальной продолжительности рабочего
времени, установленной трудовым законодательством для данной категории
работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Специалистом с
учреждением;

б) возвратить часть выплаты в случае прекращения (расторжения) трудового договора с учреждением до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев расторжения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2, 4, 5, 6, 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации, случаев прекращения (расторжения) трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 2 части 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации, а также в случае изменения статуса сельского населенного пункта в порядке, предусмотренном действующим законодательством Ямало-Ненецкого автономного округа), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному Специалистом периоду;

в) произвести возврат части выплаты в соответствии с подпунктом «б» пункта 2.1 настоящего Договора в течение 30 календарных дней со дня прекращения (расторжения) трудового договора;

г) сообщить в Департамент в письменной форме о предстоящем прекращении (расторжении) трудового договора с указанием основания его прекращения (расторжения) в течение 10 рабочих дней с момента подписания заявления о прекращении трудового договора руководителем учреждения.

2.2. Департамент обязуется:

а) перечислить Специалисту единовременную компенсационную выплату в размере одного миллиона рублей в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего Договора;

б) в случае прекращения (расторжения) трудового договора с учреждением до истечения пятилетнего срока принять меры по возврату части выплаты, рассчитанной с даты прекращения (расторжения) трудового договора пропорционально не отработанному Специалистом периоду.

III. Конфиденциальность

3.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальную информацию, полученную в ходе исполнения настоящего Договора.

3.2. При подписании настоящего Договора Специалист выражает согласие на обработку своих персональных данных в информационных системах Департамента, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа, Федерального фонда обязательного медицинского страхования с целью предоставления единовременной компенсационной выплаты.

3.3. Оператор, осуществляющий обработку персональных данных Специалиста, обязан принять меры, необходимые и достаточные для обеспечения конфиденциальности и сохранности персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

IV. Порядок перечисления выплаты

4.1. Департамент перечисляет средства единовременной компенсационной выплаты на счет, открытый Специалисту в кредитной организации, в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в связи с выполнением обязательств по настоящему Договору, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

Стороны прилагают все усилия для достижения взаимовыгодной договоренности.

5.3. В случае если указанные споры и разногласия не могут быть разрешены путем переговоров, они подлежат разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации, в суде Ямало-Ненецкого автономного округа.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.3. Любые дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными представителями Сторон.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6.5. В части отношений между Сторонами, не урегулированных положениями настоящего Договора, применяется законодательство Российской Федерации.

VII. Реквизиты Сторон

Департамент
Почтовый адрес: 629008, Ямало-
Ненецкий автономный округ,
г. Салехард, ул. Республики, д. 72;
департамент здравоохранения

Специалист
Ф.И.О. _____
Адрес, телефон: _____

Ямало-Ненецкого автономного округа:
тел.: (34922) 4-04-21; 4-04-22.
Тел./факс (34922) 4-04-21; 4-18-23;
E-mail: okrzdrav@okrzdrav.gov.yanao.ru;
<http://depzdrav.yanao.ru>

Паспорт _____
Выдан: _____

Подписи Сторон

Департамент

Специалист

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

МП