



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05 апреля 2018 г.

№ 369-П

г. Салехард

Об утверждении Порядка предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие посёлки, либо посёлки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

В соответствии с абзацем седьмым подпункта «а» пункта 6 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», являющихся приложением № 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, в целях повышения эффективности реализации государственной политики в области социальной поддержки медицинских работников, качества и доступности оказания медицинской помощи Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие посёлки, либо посёлки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

2. Определить департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа уполномоченным исполнительным органом государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа на заключение договора в целях осуществления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие посёлки, либо посёлки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа, обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики в социальной сфере.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.Н. Кобылкин

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 05 апреля 2018 года № 369-П

ПОРЯДОК

предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие посёлки, либо посёлки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие посёлки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (далее – Порядок).

Единовременная компенсационная выплата (далее – выплата) предоставляется 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 населённые пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, 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, утвержденный департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа на 2018 год (далее – программный реестр должностей, медицинские работники, медицинские организации, автономный округ, департамент) в размере 1 млн рублей для врачей и 0,5 млн рублей для фельдшеров.

1.2. Программный реестр должностей формируется департаментом на очередной финансовый год до 01 августа текущего года на основании заявок медицинских организаций, которые должны содержать следующие сведения:

- наименование медицинской организации;

- наименование структурного подразделения;
- наименование населенного пункта, где расположено структурное подразделение;
- наименование вакантной должности;
- количество необходимых специалистов по вакантным должностям.

Заявки медицинских организаций направляются в департамент в электронном виде (на адрес электронной почты департамента) и на бумажном носителе с сопроводительным письмом, подписанным руководителем медицинской организации, не позднее 25 июля текущего года.

Программный реестр должностей формируется по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку и утверждается приказом департамента до 10 февраля очередного финансового года.

1.3. Финансовое обеспечение выплат медицинским работникам, указанным в пункте 1.1 настоящего Порядка, осуществляется в порядке, предусмотренном Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», являющимися приложением № 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

1.4. Выплата предоставляется медицинским работникам однократно при условии заключения ими договора с департаментом здравоохранения автономного округа по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

1.5. Право на получение выплаты предоставляется медицинским работникам, не получавшим единовременную компенсационную выплату, предусмотренную Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 05 февраля 2018 года № 92-П «Об установлении размера и порядка осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям», в том числе по досрочно расторгнутому договору.

1.6. Информация о предоставлении мер социальной поддержки работникам медицинских организаций размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение (получение) указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляется в соответствии с федеральным законодательством.

II. Порядок обращения медицинских работников с заявлением о предоставлении выплаты

2.1. Медицинский работник (заявитель) в течение 3 месяцев после заключения трудового договора с медицинской организацией подает в департамент заявление о предоставлении выплаты, в котором указывает:

а) фамилию, имя, отчество, дату рождения заявителя;

б) сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи);

в) сведения о документе о высшем профессиональном образовании заявителя (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи);

г) наименование медицинской организации, в которой медицинский работник осуществляет трудовую деятельность (в случае работы в структурном подразделении медицинской организации – наименование структурного подразделения), место работы в соответствии с трудовым договором, занимаемая должность, дата заключения трудового договора;

д) адрес регистрации по месту жительства заявителя до принятия на работу в вышеуказанную медицинскую организацию;

е) информацию о наличии/отсутствии неисполненных обязательств по договору о целевом обучении;

ж) информацию о получении/неполучении по предыдущему месту работы единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 05 февраля 2018 года № 92-П «Об установлении размера и порядка осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям», в том числе по досрочно расторгнутому договору, с предоставлением справки с предыдущего места работы, за исключением случаев, когда работник трудоустраивается впервые;

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

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

Заявление подается медицинским работником с приложением копий подтверждающих документов, указанных в подпунктах «б», «в», «д», «ж» настоящего пункта, заверенных в установленном законодательством

Российской Федерации порядке или представленных с предъявлением оригинала.

2.2. Медицинский работник обращается в департамент с документами, указанными в пункте 2.1 настоящего Порядка, лично или направляет по почте. В последнем случае направляются копии документов, достоверность которых засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке; оригиналы документов не направляются.

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

Медицинский работник вправе обратиться в департамент с заявлением о предоставлении выплаты не позднее 01 декабря текущего года.

Специалист отдела кадров, делопроизводства и контроля департамента:

а) регистрирует заявление о предоставлении выплаты с документами, подтверждающими сведения, указанные в подпунктах «б», «в», «д», «ж» пункта 2.1 настоящего Порядка, в день его поступления;

б) сообщает заявителю 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 2.1 настоящего Порядка, а также на достоверность сведений, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

В случае отсутствия в заявлении сведений, установленных пунктом 2.1 настоящего Порядка, а также в случае выявления недостоверности сведений, указанных в заявлении, специалист отдела кадров, делопроизводства и контроля департамента возвращает документы заявителю в 5-дневный срок с даты регистрации этих документов с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Медицинский работник вправе повторно в течение текущего года, но не позднее 01 декабря текущего года, обратиться с соответствующим заявлением после устранения причин, послуживших основанием для возврата в порядке, установленном пунктами 2.1, 2.2 настоящего Порядка. Количество повторных обращений медицинского работника в течение текущего года с соответствующим заявлением не ограничено.

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

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

2.4. Основанием для отказа в предоставлении выплаты является:

- истечение предусмотренных абзацами третьим и девятым пункта 2.2 настоящего Порядка сроков обращения с заявлением о предоставлении выплаты;

- несоответствие медицинского работника, подавшего заявление о предоставлении выплаты, требованиям абзаца второго пункта 1.1 и пункта 1.5 настоящего Порядка;

- отсутствие должности, по которой с медицинским работником заключен трудовой договор, в программном реестре должностей.

2.5. Департамент в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 2.3 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику на указанный им почтовый или электронный адрес уведомление о принятом решении.

При принятии решения о заключении договора в уведомлении указывается срок для заключения договора. Проект договора, составленный по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, направляется для подписания медицинскому работнику по указанному им почтовому (электронному) адресу одновременно с письменным уведомлением о принятом решении.

Медицинский работник возвращает один экземпляр подписанного проекта договора в департамент по указанному в уведомлении почтовому адресу в течение 5 рабочих дней с момента получения уведомления.

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

III. Условия заключения договора

3.1. Между медицинским работником и департаментом заключается договор по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, по которому медицинский работник принимает обязательства:

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

возвратить в бюджет автономного округа часть 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 автономного округа часть 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).

3.2. В случае прекращения (расторжения) трудового договора медицинского работника с соответствующей медицинской организацией до истечения 5-летнего срока медицинская организация обязана письменно уведомить об этом департамент в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения способом, позволяющим подтвердить факт и дату получения уведомления.

3.3. Департамент в течение 10 рабочих дней с даты получения уведомления от медицинской организации направляет медицинскому работнику уведомление, содержащее сведения о сумме выплаты, подлежащей возврату, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока, и сроках возврата, а также платежные реквизиты, по которым должна быть перечислена часть выплаты. Уведомление направляется на почтовый адрес медицинского работника, способом, позволяющим подтвердить факт и дату получения уведомления.

3.4. Возврат части выплаты осуществляется медицинским работником в течение 30 календарных дней после получения медицинским работником уведомления, указанного в пункте 3.3 настоящего Порядка.

IV. Сроки перечисления выплаты

4.1. Выплата перечисляется департаментом после заключения договора на счет медицинского работника, открытый в кредитном учреждении, в течение 30 рабочих дней с момента поступления федеральных средств.

V. Заключительные положения

5.1. Право на получение выплаты предоставляется медицинскому работнику 1 раз за весь период трудовой деятельности в медицинских организациях.

5.2. При переезде медицинского работника из одного сельского населённого пункта, либо рабочего посёлка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек в другой сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек в пределах территории автономного округа и трудоустройстве в медицинскую организацию в срок не позднее 1 месяца со дня увольнения из медицинской организации выплата не возвращается медицинским работником.

Приложение № 1

к Порядку предоставления в 2018 году
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населённые пункты, либо рабочие
посёлки, либо посёлки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч
человек

ФОРМА

перечня вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях, подведомственных департаменту
здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, и их структурных подразделений, при замещении которых осуществляются
единовременные компенсационные выплаты (программный реестр должностей) на 2018 год

УТВЕРЖДЕН

приказом департамента здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от _____ 2018 года № _____

ПЕРЕЧЕНЬ

вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях, подведомственных департаменту
здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, и их структурных подразделений, при замещении которых
осуществляются единовременные компенсационные выплаты (программный реестр должностей) на 2018 год

| № п/п | Наименование медицинской организации (юридического лица) | Наименование структурного подразделения | Наименование населенного пункта, где расположено структурное подразделение | Должность | Количество необходимых специалистов, человек |
|----------|---|---|--|-----------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | | | | | |

Приложение № 2

к Порядку предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие посёлки, либо посёлки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

ФОРМА ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____

г. Салехард

« ____ » _____ 201__ г.

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

(Ф.И.О.)

действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, медицинский работник

(Ф.И.О.)

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

І. Предмет Договора

1. В соответствии с настоящим Договором Департамент обязуется осуществить единовременную компенсационную выплату (далее – выплата) Специалисту в размере _____ рублей в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Право на получение выплаты предоставляется Специалисту один раз за весь период трудовой деятельности.

В случае возврата Специалистом выплаты в связи с прекращением трудового договора с соответствующей медицинской организацией Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственной Департаменту (далее – медицинская организация, автономный округ), до истечения пятилетнего срока вторично право на получение выплаты у Специалиста не возникает.

3. При переезде Специалиста из одного сельского населённого пункта, либо рабочего посёлка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек в другой сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек в пределах территории автономного округа и трудоустройстве в медицинскую организацию в срок не позднее одного месяца со дня увольнения из медицинской организации выплата не возвращается Специалистом.

II. Обязанности Сторон

4. Специалист обязуется:

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

б) возратить в бюджет автономного округа часть 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;

в) возратить в бюджет автономного округа часть 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 Специалиста);

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 медицинской организации;

д) осуществить возврат части выплаты в течение 30 календарных дней после получения уведомления от Департамента.

5. Департамент обязуется:

а) перечислить Специалисту выплату в порядке и сроки, установленные разделом IV настоящего Договора;

б) направить специалисту уведомление, содержащее сведения о сумме выплаты, подлежащей возврату, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до

истечения 5-летнего срока, и сроках возврата, а также платежные реквизиты по которым должна быть перечислена часть выплаты:

в) принять меры по возврату части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока.

III. Конфиденциальность

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

7. При подписании настоящего Договора Специалист выражает согласие на обработку своих персональных данных в информационных системах Департамента с целью предоставления выплаты.

8. Департамент, 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

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

V. Ответственность Сторон

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

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

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

VI. Заключительные положения

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

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

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

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

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

VII. Реквизиты Сторон

Департамент:
Департамент здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного
округа

Адрес: 629008, Ямало-
Ненецкий автономный округ,
г. Салехард,
ул. Республики, д. 72

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>

Специалист:

Ф.И.О. _____

Адрес, телефон: _____

Паспорт: _____

выдан: _____

(подпись) (Ф.И.О.)

МП

(подпись) (Ф.И.О.)