



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.07.2018

№ 432-ПП

г. Екатеринбург

**Об утверждении Положения о предоставлении
единовременных компенсационных выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные
на территории Свердловской области**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в целях укомплектования медицинских организаций Свердловской области медицинскими кадрами и привлечения специалистов для работы в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области, Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области (прилагается).

2. Определить Министерство здравоохранения Свердловской области исполнительным органом государственной власти Свердловской области, уполномоченным на заключение договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области.

3. Настоящее постановление действует до 31 декабря 2020 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Губернатор
Свердловской области



Е.В. Куйвашев

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Свердловской области

от 04.07.2018 № 432-ПП

«Об утверждении Положения
о предоставлении единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам,
фельдшерам), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты либо рабочие
поселки, либо поселки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч
человек, расположенные на территории
Свердловской области»

ПОЛОЖЕНИЕ

**о предоставлении единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие
поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением
до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области**

1. Настоящее положение разработано в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и определяет условия и порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области (далее – выплата), и возврата выплаты.

2. Выплата осуществляется 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 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области, и заключившим трудовой договор с учреждением здравоохранения Свердловской области 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 программный реестр должностей, утверждаемых приказом

Министерства здравоохранения Свердловской области (далее – медицинский работник), в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

3. Выплата предоставляется однократно на основании договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор), заключенного между медицинским работником и Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство).

4. Для заключения договора медицинский работник представляет в Министерство следующие документы:

1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему положению с указанием реквизитов расчетного счета для перечисления выплаты;

2) копию трудового договора, заверенную работодателем;

3) копию документа, удостоверяющего личность, заверенную работодателем;

4) копии документов об образовании и квалификации, заверенные работодателем;

5) копию трудовой книжки, заверенную работодателем;

6) копию страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС), заверенную работодателем;

7) согласие на обработку персональных данных.

5. Министерство в течение 30 рабочих дней со дня приема документов, указанных в пункте 4 настоящего положения, осуществляет проверку представленных в них сведений и принимает решение о заключении либо об отказе в заключении договора.

В случае если принято решение о заключении договора, медицинскому работнику направляется уведомление с указанием даты и времени для подписания договора.

6. Решение об отказе в заключении договора с обоснованием причин оформляется в письменном виде и направляется медицинскому работнику в течение 30 рабочих дней со дня приема документов, указанных в пункте 4 настоящего положения.

Решение об отказе в заключении договора принимается в случае, если:

1) медицинский работник не соответствует требованиям пункта 2 настоящего положения;

2) документы представлены не в полном объеме;

3) представленные документы содержат недостоверные либо искаженные сведения.

7. Министерство вправе осуществлять проверку документов, представленных медицинским работником, на предмет наличия в них недостоверных или искаженных сведений путем направления запросов в соответствующие органы и организации, в распоряжении которых находятся подлежащие проверке сведения.

8. В случае устранения причин, явившихся основаниями для отказа в заключении договора, медицинский работник вправе повторно обратиться в Министерство.

9. Медицинский работник вправе обжаловать отказ в заключении договора в судебном порядке.

10. Договор заключается по форме согласно приложению № 2 к настоящему положению и устанавливает:

1) обязанность медицинского работника работать в течение пяти лет при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) права и обязанности сторон, условия предоставления и основания для возврата выплаты, ответственность сторон.

11. Выплата осуществляется Министерством на основании приказа Министерства о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником в заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

12. В случае выявления после осуществления выплаты фактов предоставления медицинским работником недостоверных сведений Министерство уведомляет медицинского работника об обязанности вернуть выплату в полном объеме в течение 3 рабочих дней со дня получения медицинским работником уведомления.

13. В случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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 медицинский работник обязан в течение 3 рабочих дней со дня увольнения (перевода) вернуть в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока.

14. В случае увольнения медицинского работника в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник обязан в течение 3 рабочих дней со дня увольнения вернуть в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с Министерством дополнительное соглашение (по выбору медицинского работника).

15. В случае прекращения (изменения) трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока по основаниям, указанным в пунктах 13 и 14 настоящего положения, работодатель обязан:

1) выдать медицинскому работнику уведомление об обязанности в течение 3 рабочих дней со дня увольнения (перевода) вернуть в областной бюджет

часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, с указанием суммы и реквизитов для ее перечисления;

2) незамедлительно (в течение одного рабочего дня) письменно уведомить Министерство и направить заверенные копии приказа о прекращении (изменении) трудового договора с медицинским работником и уведомления, указанного в подпункте 1 настоящего пункта.

16. Изменение условий трудового договора с медицинским работником (должности, места работы, трудовых функций, срока действия трудового договора, условий нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников) по инициативе работодателя до истечения пятилетнего срока действия договора не допускается.

17. В случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены медицинским работником в течение 3 рабочих дней, Министерство осуществляет необходимые меры по взысканию денежных средств в судебном порядке.

18. Контроль за использованием средств, предусмотренных на финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, осуществляется Министерством финансов Свердловской области, Министерством, Министерством здравоохранения Российской Федерации, федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

Приложение № 1
к Положению о предоставлении
единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам,
фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на
работу в сельские населенные пункты либо
рабочие поселки, либо поселки городского
типа, либо города с населением до 50 тысяч
человек, расположенные на территории
Свердловской области

Форма

В Министерство здравоохранения
Свердловской области от работника

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. работника)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении выплаты

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением Правительства Свердловской области от _____ № ____ «Об утверждении Положения о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области» прошу предоставить единовременную компенсационную выплату.

С условиями и порядком предоставления единовременной компенсационной выплаты ознакомлен(а) и согласен(а).

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты:

(дата)

(подпись)

Подтверждаю, что неисполненных обязательств по договору о целевом обучении не имею.

(дата)

(подпись)

Форма

Приложение № 2
к Положению о предоставлении
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские
населенные пункты либо рабочие
поселки, либо поселки городского
типа, либо города с населением
до 50 тысяч человек, расположенные
на территории Свердловской области

ДОГОВОР № _____
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

г. Екатеринбург « ____ » _____ 20__ год

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое
в дальнейшем «Министерство», в лице Министра здравоохранения Свердловской
области _____,
(фамилия, имя, отчество)

о Министерстве здравоохранения Свердловской области, утвержденного
постановлением Правительства Свердловской области от 13.01.2016 № 16-ПП
«Об утверждении Положения, структуры, предельного лимита штатной
численности и фонда по должностным окладам в месяц Министерства
здравоохранения Свердловской области», с одной стороны, и гражданин
(гражданка) _____,
(фамилия, имя, отчество)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой
стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор
о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление
Медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере
_____ рублей в соответствии с постановлением
(сумма прописью)

Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении
государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
и постановлением Правительства Свердловской области от _____
№ _____ «Об утверждении Положения о предоставлении единовременных
компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам),

прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Свердловской области».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

1) со дня заключения настоящего договора исполнять трудовые обязанности

в

_____ (наименования структурного подразделения, наименование учреждения, адрес структурного подразделения)

на должности _____

(должность)

в течение пяти лет при условии

продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) надлежащим образом исполнять профессиональные обязанности, определенные трудовым договором, заключенным с учреждением;

3) в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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 течение 3 рабочих дней со дня увольнения (перевода) возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду (с учетом положений подпункта 1 настоящего пункта со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока);

4) в случае выявления после осуществления выплаты фактов предоставления Медицинским работником недостоверных сведений вернуть выплату в полном объеме в течение 3 рабочих дней со дня получения уведомления;

5) в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение 3 рабочих дней со дня увольнения возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с Министерством дополнительное соглашение (по выбору Медицинского работника).

2.2. Министерство обязано в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора перечислить денежные средства в размере _____ рублей на расчетный счет Медицинского

(сумма прописью)

работника.

2.3. Министерство вправе:

- 1) запрашивать у Медицинского работника и его работодателя сведения о наличии между ними трудовых отношений;
- 2) проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;
- 3) в случаях, предусмотренных подпунктами 3–5 пункта 2.1 настоящего договора, требовать от Медицинского работника возврата денежных средств.

3. Ответственность Сторон

3.1. Министерство и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, установленных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, в том числе увольнения Медицинского работника до истечения пятилетнего срока и неисполнения им обязанности по возврату единовременной компенсационной выплаты в сроки, установленные подпунктами 3–5 пункта 2.1 настоящего договора, с Медицинского работника взимается неустойка (пени).

Неустойка (пени) начисляется за каждый день, начиная со дня, следующего за днем истечения трехдневного срока, предусмотренного подпунктами 3–5 пункта 2.1 настоящего договора.

Неустойка устанавливается в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации и начисляется на часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному периоду, а в случае установления факта представления недостоверных сведений – на сумму выплаты.

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Споры по настоящему договору рассматриваются в суде по месту нахождения Министерства.

4.2. Неурегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения вносятся в настоящий договор по согласию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство здравоохранения
Свердловской области

Медицинский работник
Ф.И.О.
Паспортные данные
Место регистрации

Министр _____
(подпись)

_____ (подпись)