



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05.07.2017

№ 489-пп

г. Екатеринбург

Об утверждении Положения о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, расположенных на территории Свердловской области

В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях укомплектования учреждений здравоохранения Свердловской области медицинскими кадрами и привлечения специалистов с высшим медицинским образованием для работы в сельские населенные пункты, рабочие поселки и поселки городского типа, расположенные на территории Свердловской области, Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, расположенных 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 отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, расположенных на территории Свердловской области.

3. Министерству здравоохранения Свердловской области и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Свердловской области ежемесячно представлять в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов, предусмотренных частью 12¹ статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Временно исполняющий обязанности
Губернатора Свердловской области



Е.В. Куйвашев

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Свердловской области

от 05.07.2017 № 489-ПП

«Об утверждении Положения
о предоставлении в 2017 году
единовременных компенсационных
выплат отдельным категориям
медицинских работников, работающих
в сельских населенных пунктах либо
рабочих поселках, либо поселках
городского типа, расположенных
на территории Свердловской области»

ПОЛОЖЕНИЕ

**о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат
отдельным категориям медицинских работников, работающих
в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках
городского типа, расположенных на территории Свердловской области**

1. Настоящее положение разработано в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ) и определяет условия и порядок предоставления в 2017 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, расположенных на территории Свердловской области (далее – выплата), и возврата выплаты.

2. В 2017 году осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта и заключившим с Министерством здравоохранения Свердловской области договор, в размере одного миллиона рублей на одного указанного медицинского работника (далее – медицинский работник).

3. Источниками финансирования выплат являются иные межбюджетные трансферты, предоставляемые Федеральным фондом обязательного медицинского страхования Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Свердловской области для последующего их перечисления в областной бюджет, и средства областного бюджета. Доля софинансирования за счет средств бюджета

Федерального фонда обязательного медицинского страхования составляет 60 процентов, доля софинансирования за счет средств областного бюджета – 40 процентов.

Министерство здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) осуществляет функции главного администратора доходов областного бюджета и главного распорядителя средств областного бюджета по средствам, полученным из Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области на осуществление выплат.

4. Для заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор) медицинский работник представляет в Министерство следующие документы:

1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему положению с указанием реквизитов 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 представленной в них информации и принимает решение о заключении либо об отказе в заключении договора с медицинским работником.

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.

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.

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

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

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

7. Договор заключается по форме согласно приложению № 2 к настоящему положению и предусматривает:

1) обязанность медицинского работника работать в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с государственным учреждением здравоохранения Свердловской области или муниципальным учреждением здравоохранения, расположенным на территории Свердловской области;

2) порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора с Министерством;

3) возврат медицинским работником в областной бюджет части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с учреждением, указанным в подпункте 1 настоящего пункта, до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду;

4) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором с Министерством, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случае, указанном в подпункте 3 настоящего пункта.

8. Выплата осуществляется Министерством в течение 30 рабочих дней с момента заключения договора путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником в заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

9. 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 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней вернуть полученные денежные средства пропорционально неотработанному периоду.

Возвращаемые медицинским работником денежные средства подлежат перечислению на счет Министерства. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня поступления возвращаемой суммы осуществляет ее перечисление в пропорции 40 процентов в областной бюджет и 60 процентов в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области.

10. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником по основанию, указанному в части первой пункта 9 настоящего положения, работодатель обязан:

1) выдать медицинскому работнику уведомление об обязанности в течение 30 рабочих дней со дня увольнения вернуть денежные средства пропорционально неотработанному периоду с указанием суммы и реквизитов для их перечисления;

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

11. Министерство осуществляет контроль за соблюдением установленных статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ условий для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам.

12. В случае изменения условий трудового договора, заключенного с медицинским работником и действующего на дату подписания договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, работодатель обязан незамедлительно (в течение одного рабочего дня) письменно уведомить об этом Министерство, представив заверенные копии документов (приказа, трудового договора или дополнительного соглашения к трудовому договору, трудовой книжки), предусматривающих внесение данных изменений.

13. В случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены медицинским работником в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора, Министерство осуществляет необходимые меры по взысканию денежных средств в судебном порядке.

14. Министерство, государственные учреждения здравоохранения Свердловской области и муниципальные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Свердловской области, несут ответственность за исполнение настоящего положения.

15. Контроль за использованием средств, предусмотренных на финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, осуществляется Министерством финансов Свердловской области, Министерством, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Свердловской области, федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере, Счетной палатой Российской Федерации.

16. Министерство обязано представлять отчетность в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 29.02.2016 № 33 «Об утверждении порядка и формы представления отчета об использовании средств на осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам».

Форма

Приложение № 1
к Положению о предоставлении
в 2017 году единовременных
компенсационных выплат отдельным
категориям медицинских работников,
работающих в сельских населенных
пунктах либо рабочих поселках,
либо поселках городского типа,
расположенных на территории
Свердловской области

В Министерство здравоохранения
Свердловской области от работника

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с частью 12¹ статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» прошу предоставить единовременную компенсационную выплату.

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

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты:

(дата)

(подпись)

Форма

Приложение № 2
к Положению о предоставлении
в 2017 году единовременных
компенсационных выплат отдельным
категориям медицинских работников,
работающих в сельских населенных
пунктах либо рабочих поселках,
либо поселках городского типа,
расположенных на территории
Свердловской области

**ДОГОВОР № _____
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 2017 год

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице Министра здравоохранения Свердловской области _____, действующего на основании Положения
(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 1 000 000 (один миллион) рублей в соответствии с частью 12¹ статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

2.1.1. со дня трудоустройства отработать в _____

(наименование учреждения, расположенного в сельском населенном пункте либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, или его структурного подразделения, расположенного в сельском населенном пункте либо рабочем поселке, либо поселке городского типа)

(далее – учреждение) в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников;

2.1.2. надлежащим образом исполнять профессиональные обязанности, определенные трудовым договором, заключенным с учреждением;

2.1.3. в случае прекращения трудового договора с учреждением до истечения пятилетнего срока в течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня увольнения перечислить на счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Министерство обязано в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора перечислить денежные средства в размере 1 000 000 (один миллион) рублей на расчетный счет Медицинского работника.

2.3. Министерство вправе:

2.3.1. запрашивать у Медицинского работника и его работодателя сведения о наличии между ними трудовых правоотношений;

2.3.2. проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

2.3.3. в случае, предусмотренном пунктом 2.1.3 настоящего договора, требовать от Медицинского работника возврата части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному периоду (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

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 пунктом 2.1.3 настоящего договора, с Медицинского работника взимается неустойка (пени).

Неустойка (пени) начисляется за каждый день, начиная со дня, следующего за днем истечения тридцатидневного срока, предусмотренного пунктом 2.1.3 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.

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в настоящем договоре, будут разрешаться путем переговоров.

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

Министр _____
(подпись)

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

(подпись)