



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.06.2016

№ 407-пп

г. Екатеринбург

**Об утверждении Положения о предоставлении в 2016 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 2016 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.М. Трофимов) и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Свердловской области (В.А. Шелякин) в срок до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, представлять в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов, предусмотренных частью 12.1 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 возложить на Первого Заместителя Председателя Правительства Свердловской области В.А. Власова.

5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Председатель Правительства
Свердловской области



Д.В. Паслер

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Свердловской области
от 07.06.2016 № 407-пп
«Об утверждении Положения
о предоставлении в 2016 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 2016 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» и определяет условия и порядок предоставления в 2016 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. Выплата в размере одного миллиона рублей предоставляется медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, имеющему высшее медицинское образование, прибывшему в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, расположенный на территории Свердловской области, или переехавшему на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, расположенный на территории Свердловской области, из другого населенного пункта, заключившему трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения Свердловской области или муниципальным учреждением здравоохранения, расположенным на территории Свердловской области, и договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – договор).

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 бюджета Свердловской области – 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 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 о квалификации, заверенные работодателем;

5) копию трудовой книжки, заверенную работодателем;

6) согласие на обработку персональных данных.

5. Министерство в течение 30 календарных 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) представленные документы не соответствуют требованиям пункта 4 настоящего положения либо 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 основанием 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;

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

3) возврат медицинским работником в бюджет Свердловской области 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 календарных дней с момента заключения договора путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником в заявлении.

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 календарных дней вернуть полученные денежные средства пропорционально неотработанному периоду.

Возвращаемые медицинским работником денежные средства подлежат перечислению на счет Министерства. Министерство в течение 3 рабочих дней с момента 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 календарных дней с момента увольнения вернуть денежные средства пропорционально неотработанному периоду с указанием суммы и реквизитов для их перечисления;

2) незамедлительно (в течение 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 один раз в полугодие проверку соблюдения медицинским работником условий договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

12. В случае изменения условий трудового договора, заключенного с медицинским работником и действующего на момент подписания договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты, работодатель обязан незамедлительно (в течение рабочего дня) письменно уведомить об этом Министерство, представив заверенные копии документов (приказ, трудовой договор или дополнительное соглашение к трудовому договору, трудовая книжка), предусматривающих внесение данных изменений.

13. В случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены медицинским работником в течение 30 календарных дней с момента 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 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».

Приложение № 1
к Положению о предоставлении
в 2016 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

Форма

В Министерство здравоохранения
Свердловской области от работника

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с частью 12.2 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(-а) и согласен (согласна).

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты:

(дата)

(подпись)

Приложение № 2
к Положению о предоставлении
в 2016 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

Форма

ДОГОВОР № _____
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 2016 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 граждан (гражданка)

_____,
(фамилия, имя, отчество)

именуемый(-ая) 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 12.2 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:

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

3) в случае прекращения трудового договора с учреждением до истечения пятилетнего срока в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента 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 календарных 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:

1) запрашивать у Медицинского работника и его работодателя сведения о наличии между ними трудовых правоотношений;

2) проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

3) в случае, предусмотренном подпунктом 3 пункта 2.1 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

подпунктом 3 пункта 2.1 настоящего договора, с Медицинского работника взимается неустойка (пени).

Неустойка (пени) начисляется за каждый день, начиная со дня, следующего за днем истечения тридцатидневного срока, предусмотренного подпунктом 3 пункта 2.1 настоящего договора.

Неустойка устанавливается в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования 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 данном 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 с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения вносятся в настоящий договор по согласованию 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:
Место проживания:

(подпись)