



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск
от «29» 03 2018 г.

№ 601

Об организации работы по заключению договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров

В соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 20.02.2018 г. № 49-П «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской

Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Положение о заключении договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров;

Типовую форму договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

2. Онищенко И.А., начальнику управления кадрового и правового обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области, организовать работу по заключению договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в

возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, в соответствии постановлением Правительства Челябинской области, настоящим приказом.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



С.И. Приколотин

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «23» 03 2018 г. № 601

Положение о заключении договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров

I. Общие положения

1. Настоящее Положение о заключении договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров (далее именуется - Положение) определяет условия заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров (далее именуется – Договор), порядок их исполнения Министерством здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Министерство).

II. Заключение Договора

2. Документы, представленные медицинским работником (далее именуется – заявитель) в Министерство для заключения Договора, подлежат регистрации и направлению начальнику управления кадрового и правового обеспечения Министерства для передачи на рассмотрение специалисту отдела кадров и государственной службы.

3. Специалист отдела кадров и государственной службы управления кадрового и правового обеспечения Министерства в ходе рассмотрения документов заявителя проверяет:

1) полноту и достоверность представленных документов на соответствие требованиям пункта 8 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 20.02.2018 г. № 49-П (далее именуется – Порядок);

2) соответствие заявителя требованиям пунктов 2, 4 Порядка, в том числе:

установленный возраст до 50 лет;
гражданство Российской Федерации;

отсутствие неисполненных обязательств по договору о целевом обучении;

отсутствие реализованного права на получение единовременной компенсационной выплаты в Челябинской области ранее, в том числе в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом Челябинской области от 02.12.2016 г. № 464-ЗО «О единовременной компенсационной выплате медицинским работникам»;

прибытие (переезд) в населенные пункты Челябинской области на работу на должностях, включенных в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный приказом Министерства.

4. При соответствии заявителя и представленных документов требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Положения, специалист отдела кадров и государственной службы готовит проект Договора, согласно приложению № 1 к настоящему Положению, в 2 экземплярах.

5. При несоответствии заявителя или представленных документов установленным требованиям, в соответствии с пунктом 10 Порядка, специалист отдела кадров и государственной службы готовит проект уведомления об отказе в заключении Договора.

6. Проекты документов, указанные в пунктах 4 и 5 Положения, подлежат согласованию начальником отдела кадров и государственной службы, начальником управления кадрового и правового обеспечения, первым заместителем Министра здравоохранения Челябинской области.

7. Согласованный проект Договора в 3 экземплярах в течение трех рабочих дней направляется заявителю для подписания и возврата в Министерство.

Договор, подписанный заявителем, в 3 экземплярах передается на подпись Министру здравоохранения Челябинской области.

Согласованное уведомление об отказе в заключении Договора предоставляется Министру здравоохранения Челябинской области для подписания, после чего направляется заявителю в течение трех рабочих дней.

8. Договор считается заключенным с даты подписания сторонами.

9. Один экземпляр заключенного Договора направляется заявителю, второй подлежит хранению в отделе кадров и государственной службы, третий направляется работодателю заявителя.

10. Срок рассмотрения документов для принятия решения о заключении Договора или отказе в его заключении принимается в срок, не превышающий 20 рабочих дней со дня поступления документов в Министерство.

III. Исполнение Договора

11. Специалист отдела кадров и государственной службы предоставляет сведения о заключенном Договоре в отдел бюджетного учета и отчетности Министерства для оформления заявок на оплату расходов и (или) реестра заявок для зачисления денежных средств на счет получателя единовременной компенсационной выплаты.

12. Специалист отдела бюджетного учета и отчетности Министерства не позднее 25 рабочих дней со дня заключения договора предоставляет в Министерство финансов Челябинской области заявки на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на счет получателя единовременной компенсационной выплаты.

13. Специалист отдела кадров и государственной службы, получив информацию о прекращении трудового договора с медицинским работником, заключившим Договор (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 о переводе медицинского работника на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам, направляет медицинскому работнику уведомление о необходимости возврата части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока.

В указанном уведомлении медицинскому работнику устанавливается срок для возврата части единовременной компенсационной выплаты (30 дней с даты получения уведомления), ее размер и реквизиты счета, на который необходимо произвести возврат.

14. В случае увольнения медицинского работника в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) последний обязан в течение 2 рабочих дней со дня прекращения трудового договора по указанному основанию обратиться в Министерство с заявлением о намерении продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей или возратить часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора по указанному выше основанию.

15. Специалист отдела кадров и государственной службы при намерении медицинского работника продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей в связи с прохождением военной службы, готовит проект дополнительного соглашения, в котором оговаривается обязанность медицинского работника приступить к работе по должности, включенной в программный реестр должностей, в течение 3 месяцев после увольнения с военной службы.

Заключение дополнительного соглашения к договору осуществляется в порядке, установленном настоящим Положением для заключения договора.

УТВЕРЖДЕНА
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «29» 03 2018 г. № 001

Типовая форма договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров

г. Челябинск

«___» _____ 2018 г.

Министерство здравоохранения Челябинской области, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице Министра здравоохранения Челябинской области Приколотина Сергея Игоревича, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Челябинской области, утвержденного постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004 года № 383, и

именуемый в дальнейшем Медицинский работник, в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 20.02.2018 г. № 49-П «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных 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 Челябинской области, и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Челябинской области в сфере здравоохранения или органу местного самоуправления, 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, в размере 1

млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Министерство, предоставляет Медицинскому работнику
единовременную компенсационную выплату в размере
_____, а Медицинский работник обязуется исполнять
трудовые обязанности, предусмотренные трудовым договором
от _____ № _____, заключенным с

(наименование областной государственной или муниципальной
медицинской организации)

(далее
именуется – Учреждение) в течение пяти лет со дня заключения настоящего
Договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Министерства:

- обеспечить предоставление в Министерство финансов Челябинской области заявки на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на лицевой счет получателя единовременной компенсационной выплаты в течение 25 рабочих дней со дня заключения настоящего договора;
- принять меры по обеспечению сохранности персональных данных Медицинского работника.

2.2. Права Министерства:

- на обработку персональных данных Медицинского работника.

2.3. Обязанности Медицинского работника:

- предоставить согласие на обработку персональных данных;
- предоставить в Министерство реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации для перечисления единовременной компенсационной выплаты;

- исполнять в течение пяти лет трудовые обязанности на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации (по основному месту работы), с выполнением трудовой функции по должности _____, в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным с Учреждением (период неисполнения работником трудовой функции в полном объеме, кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации, исключается из пятилетнего периода, указанного в данном абзаце).

- сообщить в Министерство в течение двух рабочих дней о прекращении трудового договора с Учреждением;

- вернуть в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду с даты прекращения трудового договора от _____ № _____, заключенного с Учреждением, 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 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 срок не позднее 30 дней с момента прекращения трудового договора с Учреждением;

- обязан известить Министерство о намерении возратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора от _____ № _____, заключенного с Учреждением, до истечения пятилетнего срока, 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, известив о своем выборе Министерство в письменной форме в течение 3 рабочих дней с даты увольнения по указанному основанию.

3. Ответственность сторон

3.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении сторонами обязательств, принятых на себя в соответствии с настоящим договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты

4.1. Единовременная компенсационная выплата предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели законом Челябинской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

4.2. Министерство представляет в Министерство финансов Челябинской области не позднее 25 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заявку на оплату расходов и (или) реестр заявок для зачисления денежных средств на лицевой счет получателя единовременной компенсационной выплаты.

4.3. Единовременная компенсационная выплата считается предоставленной Медицинскому работнику со дня перечисления Министерством финансов Челябинской области единовременной компенсационной выплаты на счет Медицинского работника.

5. Основания изменения и расторжения договора

5.1. Условия настоящего договора, могут быть изменены по соглашению сторон в случаях установленных законодательством.

Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме в виде дополнительных соглашений, которые вступают в силу после подписания их уполномоченными лицами.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до надлежащего исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится в Министерстве, у Медицинского работника и в Учреждении.

6.3. Возникшие по настоящему договору споры разрешаются путем переговоров. При не достижении согласия споры разрешаются в установленном законодательством порядке.

6.4. Вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

7. Прочие условия

7.1. Медицинский работник проинформирован, что один экземпляр настоящего договора хранится в Учреждении.

7.2. Медицинский работник дает согласие на обработку персональных данных в информационных системах Министерства с целью заключения и исполнения настоящего договора.

8. Местонахождение, реквизиты и подписи сторон

Министерство здравоохранения Челябинской области

Адрес: 454000, г. Челябинск,
ул. Кирова, 165
ИНН _____, КПП _____

Министр

м.п. С.И. Приколотин

Медицинский работник

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан: « _____ » _____ г.
кем: _____

Место регистрации:

Место фактического проживания:

Телефон домашний: _____
рабочий/конт.: _____

(подпись)



