



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 марта 2019 г. № 176
г. Симферополь

*Об утверждении Порядка
предоставления в 2019 году
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам) в возрасте
до 50 лет, прибывшим (переехавшим)
на работу в сельские населенные
пункты, либо рабочие поселки, либо
поселки городского типа, либо
города с населением до 50 тысяч
человек, и признании утратившим
силу постановления Совета
министров Республики Крым
от 11 апреля 2018 года № 165*

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 января 2019 года № 34 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 28, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», Законом Республики Крым от 20 декабря 2018 года № 556-ЗРК/2018 «О бюджете Республики Крым на 2019 год и на плановый период 2020-2021 годов»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

2. Признать утратившим силу постановление Совета министров Республики Крым от 11 апреля 2018 года № 165 «О некоторых вопросах предоставления в 2018 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета министров Республики Крым».

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**



С. АКСЁНОВ

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**

Л. ОПАНАСЮК

Приложение
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от «28 марта» 2019 года № 176

**Порядок
предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет,
прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты,
либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч человек**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек (далее – выплаты), в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

2. Выплата предоставляется 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 и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, отнесенной к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым (далее – медицинская организация), 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 на 2019 финансовый год (программный реестр должностей), утверждаемый Министерством здравоохранения Республики Крым (далее – Министерство), в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

Выплата предоставляется медицинскому работнику при наличии у него обязательств, связанных с целевым обучением (целевой подготовкой), при условии заключения им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 процентов.

3. Предоставление выплаты осуществляется Министерством однократно в соответствии с настоящим Порядком и договором о

предоставлении в 2019 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру) в возрасте до 50 лет, прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, заключаемым между Министерством и медицинским работником (далее – Договор о выплате).

4. Договор о выплате заключается после заключения медицинским работником трудового договора с медицинской организацией по основному месту работы на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Медицинский работник для получения выплаты представляет в Министерство следующие документы:

- 1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
- 2) копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника и подтверждающего наличие у него гражданства Российской Федерации;
- 3) копию трудового договора с медицинской организацией;
- 4) справку с места работы о нахождении медицинского работника в трудовых правоотношениях с медицинской организацией на момент представления документов;
- 5) копию трудовой книжки;
- 6) копию диплома об окончании образовательной организации высшего или среднего медицинского образования с приложением;
- 7) копию документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре (для специалистов с высшим профессиональным (медицинским) образованием);
- 8) копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
- 9) документ, в котором указаны реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации, для перечисления выплаты;
- 10) копию свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации;
- 11) копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- 12) согласие на обработку персональных данных.

6. Оригиналы документов, указанных в подпунктах 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 11 пункта 5 настоящего Порядка, предъявляются для обозрения. Копии документов заверяются по основному месту работы в установленном порядке. Медицинский работник несет персональную ответственность за достоверность представляемых документов.

7. Заявление о предоставлении выплаты подлежит регистрации в журнале регистрации поступивших документов с указанием даты

регистрации, надлежащим образом прошитом и пронумерованном, в день его поступления в Министерство.

8. На каждого медицинского работника, который подал документы для предоставления выплаты, формируется дело, которое хранится в Министерстве.

9. Министерство создает комиссию по вопросам предоставления выплаты (далее – комиссия). Состав комиссии и Положение о комиссии утверждаются приказом Министерства. В состав комиссии в обязательном порядке включается представитель Общественного совета при Министерстве, представитель профсоюзной организации работников здравоохранения Республики Крым и должностное лицо Министерства, ответственное за профилактику коррупционных и иных правонарушений.

10. Документы, поступившие в Министерство от медицинских работников, рассматриваются на заседании комиссии в порядке их регистрации в журнале регистрации поступивших документов в течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении выплаты и прилагаемых к нему документов. Решение комиссии оформляется протоколом заседания комиссии.

11. Министерство в течение пяти рабочих дней с даты заседания комиссии, с учетом решения комиссии, указанного в протоколе заседания комиссии, принимает решение о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты, которое утверждается приказом Министерства.

12. В случае принятия Министерством решения о предоставлении медицинскому работнику выплаты между медицинским работником и Министерством в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия данного решения, заключается Договор о выплате по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

13. Министерство имеет право дополнить или изменить форму Договора о выплате.

14. В случае принятия Министерством решения об отказе в предоставлении выплаты медицинский работник письменно уведомляется об этом в течение 7 (семи) рабочих дней со дня принятия данного решения с указанием мотивированных причин, послуживших причиной отказа, по адресу, указанному медицинским работником в заявлении о предоставлении выплаты.

15. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются:

1) несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

2) представление медицинским работником документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, оформленных ненадлежащим образом, или неполного пакета документов;

3) наличие у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении;

4) трудоустройство медицинского работника в медицинскую организацию, из которой он ранее уволился;

5) прибытие (переезд) медицинского работника на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек Республики Крым из другого сельского населенного пункта, либо рабочего поселка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек Республики Крым, где он занимал должность медицинского работника.

16. Решение об отказе в предоставлении выплаты может быть обжаловано в судебном порядке.

17. В случае отказа в предоставлении выплаты заявление о предоставлении выплаты и прилагаемые к нему документы могут быть возвращены медицинскому работнику на основании его письменного обращения.

18. Повторное представление заявления о предоставлении выплаты и документов в Министерство допускается после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении выплаты.

19. В случае если медицинский работник собирается изменить указанные в пункте 2 настоящего Порядка условия трудового договора, который он заключил с медицинской организацией, или прекратить данный трудовой договор, он обязан уведомить Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до даты подачи заявления об изменении условий данного трудового договора или о его прекращении.

20. Медицинский работник обязан отработать в медицинской организации, с которой у него заключен трудовой договор, время, которое он находился в отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребёнком до достижения им трёх лет в период действия Договора о выплате.

21. Медицинская организация в случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока с даты заключения Договора о выплате в течение 3 (трёх) рабочих дней со дня прекращения трудового договора уведомляет об этом Министерство с указанием причины его прекращения.

22. Министерство не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от медицинского работника уведомления, указанного в пункте 19 настоящего Порядка, или со дня получения от медицинской организации уведомления, указанного в пункте 21 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику уведомление с указанием реквизитов для возврата части выплаты и с расчетом суммы части выплаты, подлежащей возврату.

23. В случае несоблюдения медицинским работником требований Договора о выплате в части обязательства отработать пять лет по трудовому договору на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, и прекращения трудового договора или изменения условий трудового договора до истечения пятилетнего срока, медицинский работник обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты прекращения трудового договора или изменения условий трудового договора возвратить часть полученной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду времени

и указанной в уведомлении Министерства, путём её перечисления на лицевой счёт Министерства, указанный в уведомлении Министерства.

24. В случае несоблюдения медицинским работником требований Договора о выплате в части обязательства отработать пять лет по трудовому договору на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, и прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу или направлением его на заменяющую её альтернативную гражданскую службу медицинский работник обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня прекращения трудового договора возвратить часть полученной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду времени и указанной в уведомлении Министерства, путём её перечисления на лицевой счет Министерства, указанный в уведомлении Министерства, или продлить срок действия Договора о выплате на время неисполнения медицинским работником трудовой функции на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, в связи с прохождением военной службы или заменяющей её альтернативной гражданской службы (по выбору медицинского работника).

25. Министерство в рамках своих полномочий осуществляет контроль исполнения условий Договора о выплате и контроль осуществления выплат.

26. Выплаты осуществляются за счет средств субсидии из федерального бюджета бюджету Республики Крым в размере 60,0 % и средств бюджета Республики Крым в размере 40,0 %.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**



Л. ОПАНАСЮК

Приложение 1

к Порядку предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

Министру здравоохранения Республики Крым

(фамилия, имя, отчество)

OT _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

зарегистрированного по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении в 2019 году единовременной компенсационной выплаты
медицинскому работнику (врачу, фельдшеру) в возрасте до 50 лет,
прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населённый пункт,
либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа,
либо город с населением до 50 тысяч человек

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату
в размере _____ (_____) рублей
(сумма прописью, _____ числом)

в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

- Приложение:
1. Копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника и подтверждающего наличие гражданства Российской Федерации.
 2. Копия трудового договора с медицинской организацией.
 3. Справка с места работы о нахождении в трудовых правоотношениях с медицинской организацией на момент представления документов.
 4. Копия трудовой книжки.
 5. Копия диплома об окончании образовательной организации высшего или среднего профессионального медицинского образования с приложением.

6. Копия документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре (для специалистов с высшим медицинским образованием).
7. Копия сертификата специалиста (свидетельства об аккредитации специалиста).
8. Документ с указанием реквизитов счета, открытого в кредитной организации, для перечисления выплаты.
9. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации.
10. Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.
11. Согласие на обработку персональных данных.

Достоверность указанных в заявлении документов подтверждаю.

« ____ » _____ 2019 г.

(подпись, Ф.И.О.)

Приложение 2

к Порядку предоставления в 2019 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

ДОГОВОР

о предоставлении в 2019 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру) в возрасте до 50 лет, прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населённый пункт, либо рабочий посёлок, либо посёлок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек

г. Симферополь

« ____ » _____ 2019 года

Министерство здравоохранения Республики Крым, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра здравоохранения Республики Крым _____, действующего на основании Положения

(фамилия, И.О.)

о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, с одной стороны, и _____,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере _____ (_____) рублей в течение _____ (_____) _____ (сумма прописью, числом) _____ 30 (тридцати) дней со дня заключения Договора на счёт, открытый Медицинским работником в кредитной организации.

2. Медицинский работник обязуется:

2.1. Работать на должности в соответствии с трудовым договором в течение 5 (пяти) лет с « ____ » _____ 2019 года по « ____ » _____ 2024 года по основному месту работы в _____

(полное наименование)

медицинской организации с указанием

наименования структурного подразделения)

на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной согласно статье 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором от «__» _____ 2019 года № _____, заключенным Медицинским работником с

(полное наименование

медицинской организации)

при условии продления Договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106-107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Возвратить на лицевой счёт Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду времени со дня прекращения трудового договора (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) или изменения условий трудового договора (перевода на другую должность) или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам в ординатуру до истечения срока, предусмотренного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора.

2.3. Возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду времени со дня прекращения трудового договора до истечения срока, предусмотренного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу или направлением на заменяющую её альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия Договора на время неисполнения предусмотренной подпунктом 2.1 пункта 2 Договора трудовой функции в связи с прохождением военной (альтернативной гражданской) службы (по выбору Медицинского работника).

3. Медицинский работник несёт ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных Договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпунктах 2.2 и 2.3 пункта 2 настоящего Договора, в соответствии с действующим законодательством.

4. В случае если Медицинский работник собирается изменить указанные в подпункте 2.1 пункта 2 Договора условия трудового договора, заключённого с медицинской организацией, или прекратить трудовой договор, до истечения срока, установленного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора, он обязан уведомить Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до даты подачи заявления об изменении условий данного трудового договора или о его прекращении.

5. Министерство не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от Медицинского работника уведомления, указанного в пункте 4 Договора, или со дня получения от медицинской организации уведомления о прекращении трудового договора направляет Медицинскому работнику уведомление с указанием реквизитов лицевого счета для возврата части единовременной компенсационной выплаты и с расчётом суммы части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату.

6. Медицинский работник обязан не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от Министерства уведомления, указанного в пункте 5 Договора, перечислить на указанный в этом уведомлении лицевой счет Министерства указанную денежную сумму.

7. При отказе Медицинского работника добровольно возместить Министерству часть единовременной компенсационной выплаты её взыскание осуществляется в судебном порядке.

8. Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Изменения, вносимые в Договор, оформляются дополнительными соглашениями к Договору в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10. Действие Договора прекращается в случаях истечения срока, на который он заключен, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению Сторон при выполнении Сторонами условий Договора.

11. Реквизиты Сторон и подписи:

**Министерство здравоохранения
Республики Крым**

Адрес юридический: 295005,
г. Симферополь, пр. Кирова, 13
Адрес фактический: 295005,
г. Симферополь, пр. Кирова, 13
ОГРН: 1149102018504
ИНН: 9102012869
КПП: 910201001
Управление Федерального казначейства
по Республике Крым
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ
БИК: 043510001
р/с 40201810635100000006
лицевой счет 03752202870

Подпись _____ Ф.И.О.

М.П.

Медицинский работник

(фамилия,

имя, отчество)
дата рождения « ____ » _____ г.
паспорт: серия _____ № _____
выдан « ____ » _____ г.
орган с кодом подразделения _____

страховое свидетельство государственного
пенсионного страхования № _____
ИНН _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

тел. _____

Подпись _____ Ф.И.О.