



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

*26 марта 2018.*

*№ 155/00*

г. Чита

**Об организации работы Министерства здравоохранения Забайкальского края по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2018 году**

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, Порядком предоставления 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 тыс. человек, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 февраля 2018 года № 79, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Создать комиссию Министерства здравоохранения Забайкальского края по предоставлению 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 тыс. человек (далее – Комиссия).

2. Утвердить:

2.1. Состав Комиссии согласно приложению № 1.

2.2. Порядок работы Комиссии согласно приложению № 2.

2.3. Форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты 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 тыс. человек, согласно приложению № 3.

2.4. Форму заявления о предоставлении единовременной компенсационной

выплаты 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 тыс. человек, согласно приложению № 4.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

С.О. Давыдов

Согласовано: И.И.Шовдра  
Е.В.Лазарева  
И.Э.Бизяева  
И.И.Сумарокова

Исполнитель: А.И.Морицан, 8(3022) 21-04-35

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края

от «26» 03 2018 № 155/оо

### **СОСТАВ**

**комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края по предоставлению 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 тыс. человек**

Председатель комиссии: И.И.Шовдра – первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края.

Заместитель председателя комиссии: Е.В.Лазарева – начальник отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Секретарь комиссии: Я.С.Панкова – главный специалист отдела кадровой политики Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Члены комиссии:

М.В.Кондратьева – заместитель министра здравоохранения Забайкальского края – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению;

Н.Г.Игнатьева – заместитель министра здравоохранения Забайкальского края – начальник отдела охраны материнства и детства;

И.И.Сумарокова – начальник Управления финансово-экономической деятельности и внутреннего аудита Министерства здравоохранения Забайкальского края;

Е.В.Буянова – заместитель начальника отдела охраны материнства и детства;

Л.Г.Искандарова – заместитель начальника управления финансово-экономической деятельности и внутреннего аудита – начальник планово-финансового отдела Министерства здравоохранения Забайкальского края;

Т.В.Иняева – начальник отдела бухгалтерского учета и контроля управления финансово-экономической деятельности и внутреннего аудита – главный бухгалтер Министерства здравоохранения Забайкальского края;

А.И.Морицан – главный специалист отдела правового обеспечения Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
от «26» 03 2018 № 155/08

**ПОРЯДОК**  
**работы комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края по**  
**предоставлению 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 тыс. человек**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регламентирует работу комиссии Министерства здравоохранения Забайкальского края по предоставлению 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 тыс. человек (далее – Комиссия).

1.2. В своей работе по предоставлению единовременных компенсационных выплат Комиссия руководствуется положениями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, Порядком предоставления 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 тыс. человек, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 февраля 2018 года № 79 (далее – Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат), а также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Забайкальского края, регулирующими вопросы предоставления единовременных компенсационных выплат.

1.3. Министерство здравоохранения Забайкальского края (далее – Министерство) утверждает перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (далее – программный реестр должностей).

1.4. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются медицинским работникам, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении и заключившим трудовой договор с медицинской

организацией, подведомственной Министерству, 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.

1.5. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются медицинским работникам в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

1.6. Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе о бюджете Забайкальского края на соответствующие цели на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Министерства как получателя средств бюджета Забайкальского края.

## **2. Прием и анализ заявлений о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

2.1. Медицинский работник для заключения с ним договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты представляет в Министерство следующие документы:

- 1) заявление по форме, утвержденной Министерством;
- 2) копию паспорта;
- 3) копию диплома о высшем (среднем) профессиональном образовании;
- 4) копию удостоверения (диплома) об окончании интернатуры (ординатуры) или копию свидетельства об аккредитации;
- 5) копию диплома о профессиональной переподготовке (при наличии);
- 6) копию сертификата специалиста;
- 7) копию трудовой книжки;
- 8) копию трудового договора с медицинской организацией, подведомственной Министерству;
- 9) справку (иной документ) из кредитной организации с полными реквизитами счета, открытого на имя медицинского работника.

2.2. Документы, предусмотренные пунктом 2.1 настоящего Порядка, представляются медицинским работником лично с представлением оригинала документа либо по почте заказным письмом (при этом представляются копии документов, заверенные отделом кадров медицинской организации, подведомственной Министерству, с которой медицинским работником заключен трудовой договор) и в день представления регистрируются в отделе кадровой политики Министерства.

2.3. В течение 5 рабочих дней с даты регистрации документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, отдел кадровой политики Министерства осуществляет проверку достоверности и полноты персональных данных и иных сведений, включенных в документы, представленные медицинским работником, после чего передает документы для рассмотрения в Комиссию.

2.4. Документы, представленные медицинскими работниками, рассматриваются на заседании Комиссии.

### **3. Порядок работы Комиссии**

3.1. Комиссия создается для рассмотрения поступивших в Министерство документов медицинских работников, претендующих на получение единовременной компенсационной выплаты (далее – медицинские работники).

Состав Комиссии утверждается приказом Министерства.

Во время отсутствия члена Комиссии, являющегося государственным гражданским служащим Министерства, по причине временной нетрудоспособности, нахождения в отпуске или служебной командировке, в заседании принимает участие должностное лицо, исполняющее его обязанности.

Заседание Комиссии является правомочным, если на нем присутствует более пятидесяти процентов членов Комиссии.

3.3. Комиссия проводит заседания каждый месяц. В случае отсутствия заявлений медицинских работников на предоставление единовременной компенсационной выплаты в очередном месяце, заседание комиссии не проводится.

3.4. Комиссия принимает решение о заключении с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в его заключении простым большинством голосов. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

Решение оформляется протоколом заседания Комиссии.

На основании протокола заседания Комиссии приказом Министерства принимается решение о заключении с медицинским работником договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты либо об отказе в его заключении.

Медицинским работникам, в отношении которых принято решение о заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения направляется соответствующее уведомление, а также сообщается о необходимости прибыть в Министерство для заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается по форме, утвержденной Министерством.

3.5. Основаниями для отказа в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются:

1) несоответствие медицинского работника требованиям, установленным Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат;

2) непредставление (неполное представление) медицинским работником документов, указанных в пункте 6 Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат;

3) представление неполных или недостоверных сведений, несоответствие представленных документов требованиям Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат;

4) недостаточность бюджетных ассигнований, предусмотренных на соответствующие цели Министерству в бюджетной росписи на текущий финансовый год.

3.6. В течение 5 рабочих дней со дня принятия Министерством решения об отказе в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику направляется соответствующее уведомление.

Отказ в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты может быть обжалован в соответствии с действующим законодательством.

Протокол заседания Комиссии и проект приказа для заключения с медицинскими работниками договоров на предоставление единовременной компенсационной выплаты готовится секретарем Комиссии и хранится у секретаря Комиссии.

#### **4. Заключительные положения**

4.1. Настоящий Порядок может быть изменен или дополнен в случае принятия федеральных или краевых нормативных правовых актов, изменяющих установленный порядок предоставления единовременных компенсационных выплат.

---

**Приложение № 3**  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края

от «26» 03 2018 № 155/08

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**  
**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 тыс. человек**

г. Чита

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Министерство здравоохранения Забайкальского края, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края, именуемое в дальнейшем «Министерство», с одной стороны, государственное учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Учреждение», \_\_\_\_\_, с другой стороны, и \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество медицинского работника) именуемый в дальнейшем «Специалист», имеющий (ая) паспорт \_\_\_\_\_, действующий от своего имени и в своих интересах, с третьей стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Министерство осуществляет единовременную компенсационную выплату Специалисту, прибывшему в \_\_\_\_\_ году на работу по должности \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_, после \_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта, учреждения/подразделения) заключения им трудового договора с Учреждением, в размере \_\_\_\_\_ рублей, а Специалист обязуется работать в Учреждении в рамках обязательств, принятых на себя Специалистом согласно условиям настоящего договора.

### 2. Обязанности Сторон

#### 2.1. Специалист обязуется:

1) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения трудового договора на должности, включенной в программный реестр должностей, в соответствии с трудовым договором при условии продления договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации); период нахождения Специалиста в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 и 3-х лет не включается в указанный пятилетний период, в связи с чем в случае нахождения Специалиста в отпуске по уходу за ребенком до 1,5 и 3-х лет срок действия настоящего Договора, как и обязательство Специалиста отработать в Учреждении, продляется на период указанных отпусков);

2) возвратить в бюджет Забайкальского края (на лицевой счет Министерства) в течение 15 рабочих дней со дня прекращения трудового договора часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду, со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего 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 15 рабочих дней со дня прекращения трудового договора;

3) возратить в бюджет Забайкальского края (на лицевой счет Министерства) в течение 15 рабочих дней со дня прекращения трудового договора часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, 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 о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Специалиста).

2.2. Министерство обязуется перечислить единовременную компенсационную выплату Специалисту в соответствии с пунктом 3 настоящего Договора.

2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Соблюдать законы и иные нормативные правовые акты, локальные нормативные акты, условия коллективного договора, соглашений и трудового договора.

2.3.2. Предоставить Специалисту работу, обусловленную трудовым договором.

2.3.3. Предоставить Специалисту социальные гарантии и иные формы поддержки в соответствии с требованиями законодательства.

2.3.4. Ежегодно предоставлять Министерству информацию о выполнении Специалистом условий трудового договора и настоящего Договора в установленные сроки по установленной форме.

2.3.5. В течение трех дней в письменной форме сообщать в Министерство о прекращении трудового договора со Специалистом либо об изменениях существенных условий трудового договора, в том числе по инициативе Специалиста.

### **3. Порядок осуществления единовременной компенсационной выплаты**

3.1. Специалист предоставляет в Министерство утвержденный пакет документов.

3.2. Министерство в течение 30 рабочих дней с момента заключения договора, но при условии поступления на расчетный счет Министерства денежных средств на осуществление единовременных компенсационных выплат, перечисляет денежные средства на лицевой счет Специалиста.

### **4. Ответственность сторон договора. Разрешение споров и разногласий**

Договаривающиеся стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств:

4.1. При досрочном прекращении 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, Специалист обязуется возратить в бюджет Забайкальского края (на лицевой счет Министерства) часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока, в течение 15 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

4.2. В случае непредставления Учреждением информации о расторжении трудового договора со Специалистом или неисполнения иных обязанностей, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего Договора, руководитель Учреждения может быть привлечен к дисциплинарной ответственности.

4.3. В случае возникновения каких-либо разногласий или споров в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору, Стороны обязуются до передачи дела в суд решить вопрос путем переговоров.

4.4. В случае не достижения согласия спорные вопросы рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Иск предъявляется любой из сторон по месту нахождения Министерства (договорная подсудность).

4.5. В случае невозвращения либо несвоевременного возвращения Специалистом части единовременной компенсационной выплаты в связи с расторжением трудового договора с Учреждением в соответствии с условиями настоящего договора, Специалист также несет ответственность в соответствии с положениями статьи 395 Гражданского кодекса РФ.

## **5. Особые условия**

5.1. Подписание Специалистом настоящего Договора является его письменным согласием на обработку его персональных данных в информационных системах учреждения, а также в информационных системах Министерства здравоохранения Забайкальского края, Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5.2. Министерство, как оператор информационной системы, обязуется принять меры по обеспечению сохранности персональных данных Специалиста.

## **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

6.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6.4. Специалист обязуется своевременно письменно уведомлять Министерство об изменении своего места нахождения, места регистрации (жительства). До этого надлежащим адресом Специалиста считается адрес, указанный им в настоящем договоре.

Уведомления, извещения, претензии, иные юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, если они поступили лицу, которому они направлены (адресату), но по обстоятельствам, зависящим от него, не были ему вручены или адресат не ознакомился с ними.

6.5. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## **7. Адреса и реквизиты сторон**

---

Приложение № 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
от «26» 03 2018 № 155/02

Министру здравоохранения  
Забайкальского края  
С.О.Давыдову

от \_\_\_\_\_  
(должность, медицинская организация)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес проживания,  
контактный телефон)

### Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату, предусмотренную Порядком предоставления 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 тыс. человек, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 февраля 2018 года № 79.

Обязуюсь отработать на данной должности не менее 5 лет, согласно условиям заключаемого договора.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию паспорта;
- 2) копию диплома о высшем (среднем) профессиональном образовании;
- 3) копию удостоверения (диплома) об окончании интернатуры (ординатуры) или копию свидетельства об аккредитации;
- 4) копию диплома о профессиональной переподготовке (при наличии);
- 5) копию сертификата специалиста;
- 6) копию трудовой книжки;
- 7) копию трудового договора с медицинской организацией, подведомственной Министерству;
- 8) справку (иной документ) из кредитной организации с полными реквизитами счета, открытого на имя медицинского работника.

Выплату прошу перечислить в \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)  
на лицевой счет \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_