



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 18 » февраля 2016 года № 49-а

г. Кострома

О единовременной компенсационной выплате медицинским работникам в 2016 году

В целях реализации части 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый порядок заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году 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.

2. Определить департамент здравоохранения Костромской области уполномоченным исполнительным органом государственной власти Костромской области по заключению договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году 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.

3. Департаменту здравоохранения Костромской области, территориальному фонду обязательного медицинского страхования Костромской области в срок до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году 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, представлять в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя губернатора Костромской области, координирующего работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения граждан.

5. Признать утратившим силу постановление администрации Костромской области от 12 марта 2015 года № 93-а «О единовременной компенсационной выплате медицинским работникам».

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня вступления в силу закона Костромской области о внесении изменений в Закон Костромской области от 18 декабря 2015 года № 44-6-ЗКО «Об областном бюджете на 2016 год», связанных с реализацией настоящего постановления, и подлежит официальному опубликованию.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Костромской области

от « 18 » февраля 2016 г. № 49-а

ПОРЯДОК

заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году 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

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации части 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и устанавливает процедуру заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году 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 (далее – Договор).

2. Договор заключается департаментом здравоохранения Костромской области (далее – Департамент) с медицинским работником в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году 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 (далее – медицинский работник), после заключения им трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области.

3. Для заключения Договора медицинский работник, претендующий на получение единовременной компенсационной выплаты, в срок до 10 ноября 2016 года представляет в Департамент следующие документы:

1) письменное заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

2) копию паспорта;

3) копии документов об образовании и квалификации (диплом о послевузовском профессиональном образовании (интернатуре) или

(удостоверение об окончании одногодичной специализации (интернатуры)) или диплом об окончании ординатуры, сертификат специалиста);

4) копию трудовой книжки, заверенную государственной медицинской организацией Костромской области – работодателем;

5) копию трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области, заверенную государственной медицинской организацией Костромской области – работодателем.

Документы, указанные в подпунктах 2 – 3 настоящего пункта, представляются с предъявлением оригиналов для обозрения.

4. Департамент рассматривает представленные медицинским работником документы в течение 15 календарных дней со дня их получения, принимает решение о заключении Договора или об отказе в заключении Договора и письменно уведомляет медицинского работника о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в заключении Договора в уведомлении указываются причины отказа и разъясняется порядок обжалования решения.

5. Департамент принимает решение об отказе в заключении Договора в следующих случаях:

1) медицинский работник не соответствует требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

2) представлен неполный комплект документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

3) документы не соответствуют требованиям, установленным подпунктами 1, 4, 5 пункта 3 настоящего Порядка.

6. В случае принятия решения о заключении Договора Департамент не позднее 15 календарных дней со дня принятия решения заключает с медицинским работником Договор, предусматривающий:

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 государственной медицинской организацией Костромской области;

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

3) возврат медицинским работником в областной бюджет части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области 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, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанной с даты прекращения трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области;

4) обязанность медицинского работника уведомить Департамент в случае досрочного прекращения трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с государственной медицинской организацией Костромской области с указанием основания его прекращения;

5) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных Договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпункте 3 настоящего пункта.

7. Действия (бездействие), решения Департамента, должностных лиц Департамента, осуществляемые (принимаемые) в ходе рассмотрения заявления медицинского работника, могут быть обжалованы в досудебном (внесудебном) порядке заместителю губернатора Костромской области, координирующему работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения граждан, и (или) в судебном порядке.

Приложение

к порядку заключения договора о
предоставлении единовременной
компенсационной выплаты
медицинским работникам в возрасте до
50 лет, имеющим высшее образование,
прибывшим в 2016 году 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

ФОРМА

В департамент здравоохранения
Костромской области

от _____
(Ф.И.О.)

дата рождения _____,
проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ИНН _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

в соответствии постановлением администрации Костромской области от
«___» _____ 2016 года № _____ «О единовременной
компенсационной выплате медицинским работникам в 2016 году» прошу
заключить договор о предоставлении мне единовременной
компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей.

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Способ доставки единовременной компенсационной выплаты

_____ (почтой или через кредитную организацию)

Реквизиты для доставки единовременной компенсационной выплаты

_____ (адрес, кредитная организация, номер счета)

Я, _____, (Ф.И.О.)

даю согласие департаменту здравоохранения Костромской области в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях получения единовременной компенсационной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 2016 года
