



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25 апреля 2018 года

№ 104-п

г. Омск

О реализации отдельных положений государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640

В соответствии с абзацем вторым подпункта «д» пункта 4, абзацем седьмым подпункта «а» пункта 6 приложения № 3 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, Правительство Омской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам.

2. Министерству здравоохранения Омской области ежегодно в срок не позднее 30 декабря текущего финансового года утверждать перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Омской области, и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей).

3. Министерству финансов Омской области ежегодно при составлении проекта областного бюджета предусматривать средства на финансирование расходов в связи с реализацией настоящего постановления.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Омской области В.П. Бойко.

5. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Омской области

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping, slanted strokes that form a stylized representation of the name.

В.П. Бойко

ПОРЯДОК
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам

1. Настоящий Порядок определяет процедуру предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) (далее соответственно – компенсационные выплаты, медицинские работники).

2. Компенсационные выплаты предоставляются медицинским работникам в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных 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 тыс. человек (далее – населенные пункты) и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Омской области (далее соответственно – Министерство, медицинские организации), 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 медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются компенсационные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

3. Компенсационные выплаты предоставляются однократно медицинским работникам, заключившим с Министерством договор о предоставлении компенсационной выплаты по форме, утверждаемой Министерством (далее – договор), по которому медицинский работник принимает обязательства, предусмотренные абзацами восьмым – одиннадцатым подпункта «а» пункта 6 приложения № 3 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

4. Компенсационные выплаты не предоставляются в следующих случаях:

1) если медицинские работники получили компенсационные выплаты в 2012 – 2017 годах в соответствии с постановлением Правительства Омской

области от 10 февраля 2012 года № 30-п «О мерах по осуществлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

2) если не истек срок испытания, установленный в соответствии с трудовыми договорами, заключенными медицинскими работниками с медицинскими организациями;

3) если медицинские работники прибыли (переехали) на работу в населенные пункты и заключили трудовые договоры с медицинскими организациями спустя менее трех лет после прекращения трудового договора с медицинской организацией, расположенной на территории населенного пункта, за исключением медицинских работников, предусмотренных подпунктом 4 настоящего пункта;

4) если медицинские работники прибыли (переехали) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Омской области, из других населенных пунктов, расположенных на территории Омской области, где они ранее работали в медицинских организациях.

5. Для назначения компенсационных выплат медицинские работники представляют в Министерство следующие документы:

1) заявление на получение компенсационной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации;

3) копию договора о целевом обучении (в случае заключения указанного договора);

4) копию документа, подтверждающего место пребывания (жительства) на территории населенного пункта, в котором расположена медицинская организация (при наличии);

5) копию трудового договора и приказа (распоряжения) медицинской организации о приеме на работу;

6) копию трудовой книжки;

7) копию документа, подтверждающего изменение фамилии и (или) имени, и (или) отчества при несоответствии фамилии и (или) имени, и (или) отчества документу, удостоверяющему личность гражданина Российской Федерации;

8) справку (иной документ) из кредитной организации с реквизитами банковского счета, открытого на имя медицинского работника;

9) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.

Документы, указанные в подпунктах 4, 9 настоящего пункта, представляются медицинским работником по собственной инициативе.

6. Медицинские работники могут предоставить документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, в форме электронных документов (подписанных электронной подписью) в соответствии с требованиями к осуществлению взаимодействия в электронной форме граждан (физических лиц) и организаций с органами государственной власти, органами местного самоуправления,

организациями, осуществляющими в соответствии с федеральными законами отдельные публичные полномочия, и порядком такого взаимодействия, установленными Правительством Российской Федерации.

7. Решение о назначении компенсационных выплат или об отказе в их назначении принимается комиссией Министерства по назначению компенсационных выплат (далее – комиссия) в течение 20 рабочих дней со дня поступления от медицинских работников документов в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка.

8. Состав и порядок работы комиссии утверждаются Министерством.

9. Основанием для принятия решения об отказе в назначении компенсационных выплат является:

1) несоответствие медицинских работников требованиям, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка;

2) наличие одного из случаев, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

3) представление неполного пакета документов, указанных в подпунктах 1 – 3, 5 – 8 пункта 5 настоящего Порядка;

4) выявление в документах, представленных в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка, недостоверной информации, противоречащих или не соответствующих друг другу сведений.

10. В течение 5 рабочих дней со дня принятия комиссией соответствующего решения Министерство направляет медицинскому работнику уведомление о назначении компенсационной выплаты или об отказе в ее назначении с указанием причины отказа в форме электронного документа (подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) в соответствии с федеральным законодательством и (или) документа на бумажном носителе (по выбору медицинского работника).

11. На основании решения комиссии Министерство в день обращения медицинского работника, получившего уведомление о назначении компенсационной выплаты, заключает с ним договор.

12. Компенсационные выплаты предоставляются Министерством в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора путем перечисления денежных средств медицинским работникам на банковский счет.

Приложение
к Порядку предоставления единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам

ФОРМА
заявления на получение единовременной компенсационной выплаты
медицинским работникам (врачам, фельдшерам)

Министерство здравоохранения
Омской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение единовременной компенсационной выплаты
медицинским работникам (врачам, фельдшерам)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации:
наименование _____ серия _____
номер _____, кем выдан _____

дата выдачи «__» _____ г.

Адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания (при наличии):

адрес фактического места проживания:

контактный телефон: _____

место работы, должность: _____
(наименование должности, структурного подразделения)

медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения
Омской области)

прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату
медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в размере _____
рублей.

Договор о целевом обучении заключался/не заключался (нужное
подчеркнуть).

Реквизиты договора о целевом обучении (при наличии): _____

_____.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству здравоохранения Омской области на обработку содержащихся в нем и других документах, представленных мной для получения единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), персональных данных, то есть их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях получения единовременной компенсационной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« _____ » _____ г. _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)