



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

22.12.2022

№ 903-ПП

г. Екатеринбург

Об установлении в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория»

В соответствии с Законом Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области», в целях сохранения кадрового потенциала государственных медицинских организаций Свердловской области, привлечения в сферу здравоохранения квалифицированных специалистов и закрепления их в государственных медицинских организациях Свердловской области Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить выплату отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория».

2. Утвердить Порядок предоставления в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» (прилагается).

3. Министерству здравоохранения Свердловской области осуществлять выплату отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной

медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Свердловской области Законом Свердловской области от 8 декабря 2021 года № 111-ОЗ «Об областном бюджете на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области П.В. Крекова.

5. Действие настоящего постановления распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2022 года.

6. Настоящее постановление опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Исполняющий обязанности
Губернатора Свердловской области



А.В. Шмыков

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Свердловской области
от 22.12.2022 № 903-ПП
«Об установлении в 2022 году
выплаты отдельным категориям
медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших)
на работу в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области, и заключивших
в 2022 году трудовой договор
с государственной медицинской
организацией Свердловской области,
с выполнением трудовой функции
на должности «фельдшер»
в структурном подразделении
«врачебная амбулатория»

ПОРЯДОК

**предоставления в 2022 году выплаты отдельным категориям
медицинских работников государственных медицинских организаций
Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу
в населенные пункты, расположенные на территории
Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор
с государственной медицинской организацией Свердловской области,
с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер»
в структурном подразделении «врачебная амбулатория»**

1. Настоящий порядок определяет размер, условия и порядок предоставления выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» (далее – выплата), и возврата выплаты.

2. Выплата осуществляется медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключившим в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской

организацией Свердловской области (далее – медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной для указанной категории медицинских работников в соответствии с законодательством Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория», включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях, при замещении которых осуществляются дополнительные выплаты (программный реестр должностей), утвержденный Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – медицинские работники), в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей.

Выплата медицинским работникам предоставляется при условии отсутствия факта предыдущей работы в медицинской организации, в которую трудоустраивается медицинский работник, либо истечения пятилетнего срока с даты увольнения из медицинской организации, в которую вновь трудоустраивается медицинский работник.

3. Выплата предоставляется Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) медицинскому работнику из числа медицинских работников, указанных в части первой пункта 2 настоящего порядка, однократно.

4. Выплата предоставляется на основании договора о предоставлении выплаты фельдшеру врачебной амбулатории по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, заключенного между медицинским работником, медицинской организацией и Министерством (далее – договор).

5. Договор устанавливает:

1) обязанность медицинского работника исполнять трудовые функции в течение 5 лет со дня заключения договора при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, на должности в соответствии с трудовым договором;

2) права и обязанности сторон договора, условия предоставления и основания для возврата выплаты, ответственность сторон договора.

6. Для заключения договора медицинский работник представляет руководителю медицинской организации следующие документы:

1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку (далее – заявление);

2) согласие на обработку персональных данных.

7. Медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 6 настоящего порядка, организует проверку соответствия документов требованиям настоящего порядка и принимает решение о заключении или об отказе в заключении договора, готовит проект договора или уведомление об отказе в заключении договора по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку с обоснованием причин отказа.

8. Решение об отказе в заключении договора принимается медицинской организацией в следующих случаях:

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

2) документы, указанные в пункте 6 настоящего порядка, содержат недостоверные сведения или представлены не в полном объеме.

9. В случае устранения причин, явившихся основанием для отказа в заключении договора, медицинский работник вправе повторно обратиться в медицинскую организацию.

10. Медицинский работник вправе оспорить решение медицинской организации об отказе в заключении договора путем направления обращения в Министерство или обжаловать решение медицинской организации об отказе в заключении договора в судебном порядке.

Обращение медицинского работника об оспаривании решения медицинской организации об отказе в заключении договора рассматривается Министерством в течение 30 календарных дней со дня регистрации письменного обращения с направлением медицинскому работнику письменного ответа.

11. Медицинская организация в случае заключения договора с медицинским работником направляет в Министерство:

1) проект договора в трех экземплярах, подписанный медицинским работником и уполномоченным лицом медицинской организации, заверенный печатью медицинской организации;

2) пакет документов на медицинского работника (заявление, копию трудового договора, копию документа, удостоверяющего личность, копии документов об образовании и квалификации, сведения о трудовой деятельности (копию трудовой книжки работника, заверенную медицинской организацией, или сведения о трудовой деятельности на бумажном носителе, заверенные подписью руководителя или доверенного лица и печатью медицинской организации), копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС), согласие на обработку персональных данных).

12. Министерство в течение 30 рабочих дней со дня приема документов, указанных в пункте 11 настоящего порядка, осуществляет проверку представленных в них сведений и принимает решение о заключении либо об отказе в заключении договора.

13. В случае несогласия Министерства с решением медицинской организации о заключении договора либо об отказе в заключении договора Министерство направляет в медицинскую организацию заключение с указанием причин несогласия с решением медицинской организации.

14. Выплата осуществляется Министерством на основании приказа Министерства о предоставлении выплаты в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора путем перечисления денежных средств на счет, указанный медицинским работником в заявлении.

15. В случае выявления после осуществления выплаты фактов представления медицинским работником недостоверных сведений медицинская организация уведомляет медицинского работника об обязанности вернуть выплату в полном объеме в течение 30 рабочих дней со дня получения медицинским работником

уведомления о возврате выплаты по форме согласно приложению № 4 к настоящему порядку.

16. В случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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 перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока.

17. В случае прекращения трудового договора в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возвратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с медицинской организацией дополнительное соглашение (по выбору медицинского работника).

18. В случае прекращения (изменения) трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока по основаниям, указанным в пунктах 16 и 17 настоящего порядка, медицинская организация в день увольнения обязана:

1) выдать медицинскому работнику уведомление о возврате в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока;

2) письменно уведомить Министерство и направить заверенные копии приказа медицинской организации о прекращении (изменении) трудового договора с медицинским работником и уведомления, указанного в подпункте 1 настоящего пункта.

19. Изменение условий трудового договора с медицинским работником (должности, места работы, трудовых функций, срока действия трудового договора, условий нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством Российской Федерации для данной категории работников) по инициативе работодателя до истечения пятилетнего срока действия договора не допускается.

20. В случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены медицинским работником в течение 30 рабочих дней с даты расторжения трудового договора, Министерство осуществляет меры по взысканию денежных средств в судебном порядке.

21. Контроль за соблюдением условий и порядка предоставления выплаты осуществляется Министерством и медицинскими организациями.

22. Контроль за соблюдением порядка предоставления выплаты осуществляется также органами государственного финансового контроля Свердловской области в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на основании ежегодных планов контрольных мероприятий и при наличии оснований во внеплановом порядке.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
в 2022 году выплаты отдельным
категориям медицинских
работников государственных
медицинских организаций
Свердловской области,
прибывших (переехавших)
на работу в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2022 году
трудовой договор
с государственной медицинской
организацией Свердловской
области, с выполнением
трудовой функции на должности
«фельдшер» в структурном
подразделении «врачебная
амбулатория»

Форма

ДОГОВОР № _____
о предоставлении выплаты
фельдшеру врачебной амбулатории

г. Екатеринбург

«__» _____

Министерство здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем
«Министерство», в лице _____
(Ф.И.О., должность)

_____ действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Свердловской
области, утвержденного постановлением Правительства Свердловской области от 13.01.2016
№ 16-ПП «Об утверждении Положения, предельного лимита штатной численности и фонда
по должностным окладам в месяц Министерства здравоохранения Свердловской области»,
с одной стороны, гражданин (гражданка) _____,
(Ф.И.О.)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», со второй стороны
и медицинская организация Свердловской области, подведомственная Министерству
здравоохранения Свердловской области, именуемая в дальнейшем «Медицинская
организация» _____,
(наименование медицинской организации)

в лице руководителя _____,
(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава Медицинской организации, с третьей стороны, совместно
именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Медицинскому работнику выплаты в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от _____ № _____ «Об установлении в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

1) со дня заключения настоящего договора исполнять трудовые обязанности в _____

(наименование Медицинской организации, структурного подразделения, адрес) на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» в течение пяти лет при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 107 Трудового кодекса Российской Федерации) на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) надлежащим образом исполнять профессиональные обязанности, определенные трудовым договором, заключенным с Медицинской организацией;

3) в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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 перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) возратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока;

4) в случае выявления после осуществления выплаты фактов представления Медицинским работником недостоверных сведений вернуть полученные денежные средства в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей в течение 30 рабочих дней со дня получения уведомления о возврате выплаты;

5) в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу (в соответствии с подпунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение 30 рабочих дней со дня увольнения возратить в областной бюджет часть выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей, заключив с Медицинской организацией дополнительное соглашение (по выбору Медицинского работника).

2.2. Министерство обязано в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора перечислить денежные средства в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей на расчетный счет Медицинского работника.

2.3. Медицинская организация обязана:

1) проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;

2) в день увольнения выдать Медицинскому работнику уведомление о возврате в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения (перевода, поступления на обучение) части выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения (изменения) трудового договора до истечения пятилетнего срока.

2.4. Министерство вправе:

- 1) запрашивать у Медицинского работника и Медицинской организации сведения о наличии между ними трудовых отношений;
- 2) при необходимости проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником;
- 3) осуществлять взыскание денежных средств в судебном порядке, в случае если денежные средства, подлежащие возврату, не будут возвращены Медицинским работником в течение 30 рабочих дней со дня увольнения.

3. Ответственность Сторон

3.1. Министерство, Медицинская организация и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, установленных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, в том числе увольнения Медицинского работника до истечения пятилетнего срока и неисполнения им обязанности по возврату выплаты в сроки, установленные подпунктами 3–5 пункта 2.1 настоящего договора, с Медицинского работника взимается неустойка (пени).

Неустойка (пени) начисляется (начисляются) за каждый день, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, указанного в подпунктах 3–5 пункта 2.1 настоящего договора.

Неустойка (пени) устанавливается (устанавливаются) в размере 1/300 действующей на день уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации и начисляется (начисляются) на сумму выплаты.

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Споры по настоящему договору рассматриваются в суде по месту нахождения Министерства.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения вносятся в настоящий договор по согласию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

<p>Медицинская организация</p> <hr/> <p>(наименование медицинской организации)</p>	<p>Медицинский работник</p> <hr/> <p>(Ф.И.О., паспортные данные, место регистрации)</p>	<p>Министерство здравоохранения Свердловской области 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б ИНН 6660010415</p>
<p>Руководитель</p> <hr/> <p>(подпись) (Ф.И.О.) М.П.</p>	<hr/> <p>(подпись)</p>	<hr/> <p>(подпись) (Ф.И.О.) М.П.</p>

Приложение № 2
к Порядку предоставления
в 2022 году выплаты отдельным
категориям медицинских работников
государственных медицинских
организаций Свердловской области,
прибывших (переехавших)
на работу в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2022 году трудовой
договор с государственной
медицинской организацией
Свердловской области,
с выполнением трудовой функции
на должности «фельдшер» в
структурном подразделении
«врачебная амбулатория»

Форма

В Министерство здравоохранения
Свердловской области
от работника

(наименование медицинской организации)

(Ф.И.О. работника)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении выплаты

В соответствии с Порядком предоставления в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория», утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от _____ № _____ «Об установлении в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших (переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности «фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» (далее – Порядок), прошу предоставить выплату в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей.

С условиями и порядком предоставления и возврата выплаты, установленными Порядком, ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

Реквизиты расчетного счета для перечисления выплаты:

Обязуюсь уведомить руководителя медицинской организации

(наименование медицинской организации)

о наступлении обстоятельств, не соответствующих условиям и порядку выплаты, установленным Порядком.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Порядку предоставления
в 2022 году выплаты отдельным
категориям медицинских
работников государственных
медицинских организаций
Свердловской области,
прибывших (переехавших)
на работу в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2022 году
трудовой договор с
государственной медицинской
организацией Свердловской
области, с выполнением
трудовой функции на должности
«фельдшер» в структурном
подразделении «врачебная
амбулатория»

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты
фельдшеру врачебной амбулатории

Уважаемый (Уважаемая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от _____
№ _____ «Об установлении в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских
работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших
(переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской
области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской
организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности
«фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» _____

(наименование медицинской организации)

уведомляет Вас об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты по следующим
причинам:

_____.

Вы вправе:

- 1) устранить причины, явившиеся основанием для отказа в заключении договора о предоставлении выплаты, и обратиться повторно;
- 2) оспорить решение об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты путем направления обращения в Министерство здравоохранения Свердловской области;

3) обжаловать решение об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты в судебном порядке.

_____ (руководитель медицинской организации)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 4
к Порядку предоставления
в 2022 году выплаты отдельным
категориям медицинских
работников государственных
медицинских организаций
Свердловской области,
прибывших (переехавших)
на работу в населенные пункты,
расположенные на территории
Свердловской области,
и заключивших в 2022 году
трудовой договор с
государственной медицинской
организацией Свердловской
области, с выполнением
трудовой функции на должности
«фельдшер» в структурном
подразделении «врачебная
амбулатория»

Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о возврате выплаты**

Уважаемый (Уважаемая) _____!
(имя, отчество)

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от _____
№ _____ «Об установлении в 2022 году выплаты отдельным категориям медицинских
работников государственных медицинских организаций Свердловской области, прибывших
(переехавших) на работу в населенные пункты, расположенные на территории Свердловской
области, и заключивших в 2022 году трудовой договор с государственной медицинской
организацией Свердловской области, с выполнением трудовой функции на должности
«фельдшер» в структурном подразделении «врачебная амбулатория» _____

_____ (наименование медицинской организации)

уведомляет Вас об обязанности вернуть выплату в объеме _____

_____ (сумма прописью)

в течение 30 рабочих дней со дня получения настоящего уведомления.

Причина (причины) возврата выплаты:

_____ (руководитель медицинской организации)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

М.П.

Уведомление получено

_____ (медицинский работник) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)