



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05 февраля 2018 г.

№ 92-П

г. Салехард

Об установлении размера и порядка осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», пункта 11 перечня поручений Президента Российской Федерации Пр-1180 от 22 июня 2017 года Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Установить, что размер единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям, на одного человека составляет 1 000 000 (один миллион) рублей.

2. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа, обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики в социальной сфере.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.Н. Кобылкин

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 05 февраля 2018 года № 92-П

ПОРЯДОК

осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам
медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа,
подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого
автономного округа, оказывающим медицинскую помощь
в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

І. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет предоставление меры социальной поддержки в форме единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям, в размере одного миллиона рублей (далее – выплата).

Выплата предоставляется лицам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее медицинское образование, прибывшим после 01 января 2018 года на работу в города Губкинский, Муравленко, Тарко-Сале, Надым, Новый Уренгой, Ноябрьск, Лабытнанги, Салехард и заключившим с департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа договор по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, местом основной постоянной работы которых являются медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – медицинская организация, медицинский работник, департамент, автономный округ).

2. Договоры на осуществление выплаты заключаются с медицинскими работниками в пределах численности в разрезе медицинских организаций, установленной приложением № 4 к настоящему Порядку, а также в пределах средств, предусмотренных законом автономного округа об окружном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

3. Перечень дефицитных специальностей установлен приложением № 3 к настоящему Порядку.

Под дефицитными специальностями в настоящем Порядке понимаются специальности, по которым в медицинских организациях:

- на протяжении трех лет имеются не укомплектованные физическими лицами в связи с текучестью кадров вакантные ставки;

- сроки ожидания первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, превышают сроки ожидания, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства автономного округа ежегодно.

4. Медицинская организация в пределах численности в разрезе медицинских организаций, установленной приложением № 4 к настоящему Порядку, самостоятельно определяет потребность в медицинских работниках по дефицитным специальностям для заключения трудового договора, исходя из перечня дефицитных специальностей, установленного приложением № 3 к настоящему Порядку.

II. Условия осуществления выплаты

5. Право на получение выплаты предоставляется следующим медицинским работникам:

- а) не имеющим стажа работы в медицинских организациях;
- б) принятым после 01 января 2018 года на работу на должности по дефицитным специальностям в медицинские организации, расположенные в городах Губкинском, Муравленко, Тарко-Сале, Надыме, Новом Уренгое, Ноябрьске, Лабытнанги, Салехарде и оказывающие населению медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- в) не получавшим единовременную компенсационную выплату, предусмотренную Федеральным законом от 29 ноября 2009 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в том числе по досрочно расторгнутому договору.

6. Медицинские работники имеют право на получение выплаты при наличии в заключенном трудовом договоре следующих условий:

- а) отработать в медицинской организации по должности специалиста в соответствии с перечнем должностей по дефицитным специальностям в течение пяти лет с момента заключения трудового договора на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников. Течение пятилетнего срока приостанавливается на период нахождения медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком;
- б) вернуть часть выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5–7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному медицинским работником периоду.

III. Порядок заключения договора

7. Медицинский работник после заключения трудового договора с медицинской организацией подает в департамент заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением копий документов (копии паспорта, копии документа о высшем профессиональном образовании, копии сертификата специалиста, копии свидетельства об аккредитации специалиста при наличии, копии трудового договора, копии трудовой книжки), заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представленных с предъявлением оригинала.

Медицинский работник вправе обратиться в департамент с заявлением о предоставлении выплаты в срок не позднее 01 ноября текущего года.

8. Медицинский работник обращается в департамент с заявлением о предоставлении выплаты и документами, указанными в пункте 7 настоящего Порядка, лично или направляет по почте. В последнем случае направляются заявление о предоставлении выплаты и копии документов, достоверность которых засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке, подлинники документов не направляются.

Направление заявления о предоставлении выплаты и копий документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

Специалист отдела государственной службы, кадровой политики и делопроизводства департамента (далее – специалист):

а) проверяет наличие заявления о предоставлении выплаты и прилагаемых документов, проверяет правильность оформления заявления о предоставлении выплаты, в случае представления оригиналов сверяет копии документов с оригиналами, а также регистрирует заявление о предоставлении выплаты с прилагаемыми копиями документов в день их поступления;

б) сообщает медицинскому работнику номер и дату регистрации заявления о предоставлении выплаты лично или по указанному им телефону в день регистрации.

В случае если заявление о предоставлении выплаты оформлено с нарушением требований и (или) в случае выявления недостоверности сведений, указанных в нем, специалист оформляет в письменной форме уведомление о возврате заявления о предоставлении выплаты и копий документов медицинского работника в 5-дневный срок с даты их получения (регистрации) с указанием причины возврата и направляет медицинскому работнику способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Медицинский работник вправе повторно обратиться с заявлением о предоставлении выплаты и документами, указанными в пункте 7 настоящего Порядка, после устранения указанных несоответствий в срок, предусмотренный абзацем вторым пункта 7 настоящего Порядка. Медицинский работник несет

ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении выплаты.

9. Департамент в течение 15 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении выплаты принимает решение о заключении договора или об отказе в его заключении.

10. Основанием для отказа в заключении договора является несоответствие медицинского работника, подавшего заявление о предоставлении выплаты, требованиям пункта 5 настоящего Порядка, а также истечение предусмотренных абзацем вторым пункта 7 и пунктом 12 настоящего Порядка сроков обращения с заявлением о предоставлении выплат.

11. Департамент в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 9 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику по указанному им почтовому (электронному) адресу письменное уведомление о принятом решении.

При принятии решения о заключении договора в уведомлении указывается срок для заключения договора. Проект договора, составленный по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, для подписания направляется медицинскому работнику по указанному им почтовому (электронному) адресу одновременно с письменным уведомлением о принятом решении.

Медицинский работник возвращает один экземпляр подписанного проекта договора в департамент по указанному в уведомлении почтовому адресу в течение 5 рабочих дней с момента получения уведомления. При принятии решения об отказе в заключении договора в уведомлении указывается основание отказа.

12. Для получения оставшейся части выплаты в размере 500 тысяч рублей медицинский работник обращается в течение 30 рабочих дней со дня истечения двух лет работы в медицинской организации в департамент с заявлением о предоставлении выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением копии справки медицинской организации о том, что медицинский работник продолжает работать в медицинской организации в соответствии с заключенным трудовым договором. Копия справки должна быть заверена в установленном законодательством Российской Федерации порядке или предъявлен оригинал справки.

IV. Сроки перечисления выплаты

13. Департамент перечисляет выплату на счет, открытый медицинскому работнику в кредитной организации в следующем порядке:

- 500 тысяч рублей выплачивается в течение 30 рабочих дней со дня заключения в соответствии с настоящим Порядком договора с департаментом;

- оставшаяся часть выплаты в размере 500 тысяч рублей выплачивается в течение 30 рабочих дней со дня обращения медицинского работника с

заявлением о предоставлении выплаты в соответствии с пунктом 12 настоящего Порядка и по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Приложение № 1

к Порядку осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору департамента здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении выплаты

1.	Фамилия, имя, отчество, дата рождения медицинского работника	
2.	Сведения о документе, удостоверяющем личность медицинского работника (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)	
3.	Сведения о документе о высшем профессиональном образовании медицинского работника, сертификате специалиста, свидетельстве об аккредитации (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)	
4.	Наименование медицинской организации, подведомственной департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – медицинская организация), в которой медицинский работник осуществляет трудовую деятельность (в случае работы в структурном подразделении медицинской организации – наименование структурного подразделения), место работы в	

	соответствии с трудовым договором, занимаемая должность, дата заключения трудового договора	
5.	Адрес регистрации по месту жительства медицинского работника до принятия на работу в медицинскую организацию	
6.	Номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении	
7.	Сведения о расчетном счете, открытом в кредитном учреждении, для перечисления выплаты	

Приложение:

копия паспорта;

копия документа о высшем профессиональном образовании;

копия сертификата специалиста;

копия свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);

копия трудового договора;

копия трудовой книжки.

(дата)

(подпись)

Приложение № 2

к Порядку осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

ФОРМА ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____

г. Салехард

« ____ » _____ 201__ г.

Департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, именуемый в дальнейшем Департамент, в лице _____

(Ф.И.О.)

действующего на основании _____,
с одной стороны, и медицинский работник _____

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем Специалист, с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании по тексту именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

І. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Департамент обязуется осуществить единовременную компенсационную выплату (далее – выплата) Специалисту в размере одного миллиона рублей в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Право на получение выплаты предоставляется Специалисту один раз за весь период трудовой деятельности.

В случае возврата Специалистом выплаты в связи с прекращением трудового договора с соответствующей медицинской организацией Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственной Департаменту (далее – медицинская организация, автономный округ), до истечения пятилетнего срока повторно право на получение выплаты у Специалиста не возникает.

1.3. При переезде Специалиста из одного города (Губкинский, Муравленко, Тарко-Сале, Надым, Новый Уренгой, Ноябрьск, Лабытнанги, Салехард) в другой указанный в настоящем пункте город, и трудоустройстве в медицинские организации в срок не позднее одного месяца со дня увольнения из медицинской организации выплата Специалистом не возвращается.

II. Обязанности Сторон

2.1. Специалист обязуется:

а) работать по основному месту работы по должности специалиста в соответствии с перечнем должностей по дефицитным специальностям в течение пяти лет с момента заключения трудового договора на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Специалистом с медицинской организацией.

б) возратить часть выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5 – 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному Специалистом периоду;

в) произвести возврат части выплаты в соответствии с подпунктом «б» пункта 2.1 настоящего Договора в течение 35 календарных дней со дня прекращения (расторжения) трудового договора;

г) сообщить в Департамент в письменной форме о предстоящем прекращении (расторжении) трудового договора с указанием основания его прекращения (расторжения) в течение 10 рабочих дней с момента подписания заявления о прекращении трудового договора руководителем медицинской организации.

2.2. Департамент обязуется:

а) перечислить Специалисту единовременную компенсационную выплату в следующем порядке:

- 500 тысяч рублей выплачивается в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора с Департаментом;

- оставшаяся часть выплаты в размере 500 тысяч рублей выплачивается в течение 30 рабочих дней со дня обращения медицинского работника с заявлением о предоставлении выплаты в соответствии с пунктом 12 Порядка осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям, утвержденного постановлением Правительства автономного

округа от 05 февраля 2018 года № 92-П (далее – Порядок), по форме согласно приложению № 1 к Порядку;

б) в случае прекращения (расторжения) трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока принять меры по возврату части выплаты, рассчитанной с даты прекращения (расторжения) трудового договора, пропорционально не отработанному Специалистом периоду.

III. Конфиденциальность

3.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальную информацию, полученную в ходе исполнения настоящего Договора.

3.2. При подписании настоящего Договора Специалист выражает согласие на обработку своих персональных данных в информационных системах Департамента с целью предоставления выплаты.

3.3. Оператор, осуществляющий обработку персональных данных Специалиста, обязан принять меры, необходимые и достаточные для обеспечения конфиденциальности и сохранности персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

IV. Порядок перечисления выплаты

4.1. Департамент перечисляет выплату на счет, открытый Специалисту в кредитной организации, в следующем порядке:

- 500 тысяч рублей в течение 30 рабочих дней со дня заключения Договора с департаментом;

- оставшаяся часть выплаты в размере 500 тысяч рублей в течение 30 рабочих дней со дня обращения медицинского работника с заявлением о предоставлении выплаты в соответствии с пунктом 12 Порядка и по форме согласно приложению № 1 к Порядку.

V. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств по настоящему Договору в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в связи с выполнением обязательств по настоящему Договору, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.3. В случае если указанные споры и разногласия не могут быть разрешены путем переговоров, они подлежат разрешению в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в суде автономного округа.

VI. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.3. Любые дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными представителями Сторон.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6.5. В части не урегулированных положениями настоящего Договора отношений между Сторонами применяется законодательство Российской Федерации.

VII. Реквизиты Сторон

Департамент

Специалист

Почтовый адрес: 629008,
Ямало-Ненецкий автономный округ,
г. Салехард, ул. Республики, д. 72

Ф.И.О. _____

Департамент здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа:
тел.: (34922) 4-04-21; 4-04-22;
тел./факс: (34922) 4-04-21; 4-18-23;
E-mail:
okrzdrav@okrzdrav.gov.yanao.ru;
http://depzdrav.yanao.ru

Адрес, телефон: _____

Паспорт _____

выдан _____

VIII. Подписи Сторон

Департамент

Специалист

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

МП

Приложение № 3

к Порядку осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

ПЕРЕЧЕНЬ

дефицитных специальностей

1. Акушерство и гинекология.
2. Терапия.
3. Педиатрия.
4. Неврология.
5. Онкология.
6. Оториноларингология.
7. Офтальмология.
8. Психиатрия.
9. Психиатрия-наркология.
10. Рентгенология.
11. Лечебная физкультура и спортивная медицина.
12. Травматология и ортопедия.
13. Функциональная диагностика.
14. Гигиена детей и подростков.
15. Генетика.

Приложение № 4

к Порядку осуществления единовременной компенсационной выплаты врачам медицинских организаций Ямало-Ненецкого автономного округа, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, в которых имеется дефицит врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях по дефицитным специальностям

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество врачей (человек, планируемых к трудоустройству в соответствии с потребностью медицинской организации)		
		2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – ГБУЗ ЯНАО, ГБУЗ) «Губкинская городская больница»	6	4	2
2.	ГБУЗ ЯНАО «Лабытнангская городская больница»	4	4	3
3.	ГБУЗ ЯНАО «Муравленковская городская больница»	7	4	4
4.	ГБУЗ ЯНАО «Надымская центральная районная больница» (структурное подразделение, расположенное в г. Надыме)	1	2	2
5.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская центральная городская больница»	4	5	6
6.	ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойский психоневрологический диспансер»	1	2	1
7.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьский психоневрологический диспансер»	0	0	1
8.	ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская центральная городская больница»	9	8	9
9.	ГБУЗ «Салехардская окружная клиническая больница»	4	1	2
10.	ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница» (структурное подразделение, расположенное в г. Тарко-Сале)	5	11	12
11.	ГБУЗ «Ямало-Ненецкий окружной	1	1	0

1	2	3	4	5
	психоневрологический диспансер»			
	Итого	42	42	42