



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28.04.2017 № 274

О заключении медицинским работником в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области из другого населенного пункта, после заключения им трудового договора с областным государственным учреждением здравоохранения договора о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты

В соответствии с пунктом 3 части 12² статьи 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Администрация Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

Утвердить прилагаемые:

- Порядок заключения медицинским работником в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области из другого населенного пункта, после заключения им трудового договора с областным

государственным учреждением здравоохранения договора о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты;

- форму договора между медицинским работником областного государственного учреждения здравоохранения и Департаментом Смоленской области по здравоохранению о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты.

Губернатор
Смоленской области

А.В. Островский

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Смоленской области
от 28.04.2017 № 274

ПОРЯДОК

заключения медицинским работником в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области из другого населенного пункта, после заключения им трудового договора с областным государственным учреждением здравоохранения договора о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты

1. Договор о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты (далее – договор) заключается между медицинским работником в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области из другого населенного пункта (далее - медицинский работник), и Департаментом Смоленской области по здравоохранению (далее - Департамент) после заключения медицинским работником с областным государственным учреждением здравоохранения (далее - учреждение) трудового договора.

2. Договор заключается с медицинским работником в письменной форме.

3. Для заключения договора медицинский работник обращается в Департамент и представляет:

- заявление о получении единовременной компенсационной выплаты по форме, утвержденной приказом руководителя Департамента;
- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию документа, подтверждающего изменение фамилии (имени, отчества) (в случае если фамилия, имя или отчество изменялись);
- копию трудовой книжки;
- копию документа о высшем образовании и о квалификации;
- копию трудового договора;
- копию приказа о приеме на работу в учреждение;
- копию удостоверения о получении послевузовского профессионального образования, копию документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, полученном медицинским работником в интернатуре и (или) в ординатуре, копию диплома об окончании ординатуры (при наличии);
- копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;

- копию документа о прохождении профессиональной переподготовки по специальности (в случае трудоустройства по специальности, отличающейся от специальности, полученной в ординатуре (интернатуре));

- справку в произвольной форме о том, что медицинский работник не обучается по программе ординатуры (в интернатуре) (далее – справка).

Все копии указанных документов и справка должны быть подписаны руководителем учреждения и заверены гербовой печатью учреждения.

4. В целях рассмотрения документов, представляемых медицинским работником в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка, в Департаменте создается комиссия, положение о которой и состав которой утверждаются приказом руководителя Департамента.

Комиссия в течение 10 календарных дней со дня представления медицинским работником документов для заключения договора в Департамент:

- рассматривает документы, представленные медицинским работником, на предмет соответствия их перечню, указанному в пункте 3 настоящего Порядка, а также полноты и достоверности содержащихся в них сведений. Проверка полноты и достоверности сведений, содержащихся в представленных документах, осуществляется путем сопоставления их с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также полученной иными способами, разрешенными федеральным законодательством;

- проверяет соответствие медицинского работника требованиям, установленным в пункте 1 настоящего Порядка.

Решение комиссии оформляется протоколом.

5. Решение о заключении договора либо об отказе в заключении договора принимается Департаментом на основании протокола комиссии, указанной в пункте 4 настоящего Порядка, в течение 5 календарных дней со дня принятия комиссией решения и оформляется приказом руководителя Департамента.

6. Уведомление о принятии решения о заключении договора либо об отказе в его заключении направляется медицинскому работнику в письменной форме не позднее чем через 5 календарных дней со дня принятия соответствующего решения.

7. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

- непредставление или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка;

- выявление в заявлении и (или) прилагаемых к нему документах неполных и (или) недостоверных сведений;

- несоответствие медицинского работника требованиям, установленным в пункте 1 настоящего Порядка;

- обучение медицинского работника по программе ординатуры (в интернатуре).

8. Перечень оснований для отказа в заключении договора, установленный в пункте 7 настоящего Порядка, является исчерпывающим.

9. В течение 15 календарных дней с момента направления уведомления о принятии решения о заключении договора Департамент заключает с медицинским работником договор по форме, утверждаемой постановлением Администрации

Смоленской области. Если на момент заключения договора выявляются основания, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, то договор с медицинским работником не заключается, о чем медицинский работник уведомляется незамедлительно.

10. Контроль за исполнением обязательств по договору осуществляет Департамент.

УТВЕРЖДЕН
 постановлением Администрации
 Смоленской области
 от 28.04.2017 № 274

Форма

ДОГОВОР

между медицинским работником областного государственного учреждения здравоохранения и Департаментом Смоленской области по здравоохранению о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты

г. _____ «__» _____ 20__ г.

Департамент Смоленской области по здравоохранению, именуемый в дальнейшем Департамент, в лице _____
 (должность, Ф.И.О. руководителя органа)

исполнительной власти Смоленской области, осуществляющего исполнительно-распорядительные функции в сфере здравоохранения на территории Смоленской области)

действующего на основании _____,
 (Положение о Департаменте)

утвержденного _____,
 (правовой акт, его дата и номер)

с одной стороны, и гражданин Российской Федерации _____,
 (Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем медицинский работник, заключивший трудовой договор с _____,
 (полное наименование областного государственного учреждения

здравоохранения, дата заключения трудового договора)

(далее соответственно - трудовой договор, учреждение здравоохранения), вместе именуемые в дальнейшем стороны, в целях реализации постановления Администрации Смоленской области от 28.04.2017 № 274 «О заключении медицинским работником в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Смоленской области из другого населенного пункта, после заключения им трудового договора с областным государственным учреждением здравоохранения договора о предоставлении в 2017 году единовременной компенсационной выплаты» (далее - постановление Администрации Смоленской области) заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является предоставление Департаментом в соответствии с постановлением Администрации Смоленской области единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в порядке и размере, которые установлены настоящим договором.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Департамент вправе:

2.1.1. Запрашивать и обрабатывать персональные данные медицинского работника в информационных системах Департамента в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ), а также запрашивать у медицинского работника иную информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.2. Предоставлять персональные данные медицинского работника Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Смоленской области и Федеральному фонду обязательного медицинского страхования для их обработки в информационных системах указанных органов для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2. Департамент обязуется:

2.2.1. Предоставить единовременную компенсационную выплату медицинскому работнику в порядке и размере, которые установлены настоящим договором.

2.2.2. Принимать необходимые меры по обеспечению конфиденциальности и безопасности персональных данных медицинского работника при их обработке в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ.

2.2.3. При сборе персональных данных медицинского работника предоставлять медицинскому работнику по его запросу сведения, касающиеся обработки его персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ.

2.3. Медицинский работник вправе:

2.3.1. Запрашивать у Департамента информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.3.2. Получать от Департамента сведения, касающиеся обработки его персональных данных, и принимать меры по защите своих прав как субъекта персональных данных в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ.

2.4. Медицинский работник обязуется:

2.4.1. Отработать в учреждении здравоохранения 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.

2.4.2. Возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты в случае и в порядке, которые установлены разделом 6 настоящего договора.

2.4.3. По запросу Департамента представлять информацию о своих персональных данных, необходимых для исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

2.4.4. В случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока уведомить Департамент в письменной форме и не позднее чем за пять календарных дней до даты увольнения.

3. Порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты

3.1. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения настоящего договора.

3.2. Единовременная компенсационная выплата перечисляется Департаментом медицинскому работнику в соответствии с реквизитами счета, открытого медицинским работником в кредитной организации.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае просрочки исполнения обязанности по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной подпунктом 2.4.2 пункта 2.4 раздела 2 настоящего договора, медицинский работник уплачивает неустойку.

Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязанности начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязанности по настоящему договору. Размер такой неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату части единовременной компенсационной выплаты.

Медицинский работник освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанной обязанности произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Департамента.

4.3. В случае неисполнения медицинским работником обязанности, предусмотренной подпунктом 2.4.2 пункта 2.4 раздела 2 настоящего договора, возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется Департаментом в судебном порядке.

5. Порядок урегулирования споров

5.1. Стороны принимают все меры для того, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения настоящего договора, были урегулированы путем переговоров.

5.2. В случае наличия споров и разногласий относительно исполнения одной из сторон своих обязательств другая сторона может направить претензию. В отношении всех претензий, направляемых по настоящему договору, сторона, которой адресована данная претензия, должна дать письменный ответ по существу претензии в срок не позднее десяти календарных дней с даты ее получения. В случае неполучения письменного ответа на претензию в установленный срок сторона, направившая претензию, имеет право обратиться в суд.

5.3. Любые споры, не урегулированные во внесудебном порядке, подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции Смоленской области.

6. Особые условия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств по нему.

6.2. 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 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник возвращает часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному медицинским работником периоду.

При этом в фактически отработанный в учреждении здравоохранения период не включается период обучения медицинского работника по программе ординатуры (в интернатуре).

Возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется в течение 30 календарных дней с даты прекращения трудового договора на счет Департамента, указанный в разделе 7 настоящего договора, за исключением случая продолжения медицинским работником трудовых отношений с учреждением здравоохранения на срок, продолжительность которого составляет не менее срока, равного неотработанному периоду (периодам).

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору, не противоречащие законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительным соглашением сторон в письменной форме и являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

6.4. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с настоящим договором, направляется в письменной форме по почте или факсимильной связью с последующим представлением оригинала.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

6.6. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон

Медицинский работник:

Департамент:

_____,
(ФИО, дата рождения)
паспорт: серия _____ № _____,
выданный _____,
(кем выдан)
_____, дата выдачи _____,
место регистрации по месту жительства
(пребывания) _____,
_____,
место фактического проживания _____,
_____,
контактный телефон _____,
№ счета _____,

(наименование кредитной организации)

(фактический,

юридический адреса, УФК, наименование

банка, корреспондентский счет,

расчетный счет, ИНН/КПП, БИК)

(ФИО.)

(подпись)

(должность, ФИО., подпись)

М.П.