



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Ставропольского края

ПРИКАЗ

23 марта 2016 г.

г. Ставрополь

№ 01-05/130

О некоторых мерах по осуществлению в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников

В целях реализации частей 12<sup>1</sup>-12<sup>3</sup> статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановления Правительства Ставропольского края от 17 февраля 2016 года № 56-п «О некоторых мерах по осуществлению в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Образовать комиссию по рассмотрению документов 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 Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавших на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта (далее – медицинские работники), и утвердить ее в составе согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить:

2.1. Положение о комиссии по рассмотрению документов о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2.2. Форму заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2.3. Форму журнала регистрации документов медицинских работников, претендующих на получение единовременной компенсационной выплаты согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2.4. Форму приказа министерства здравоохранения Ставропольского края о заключении (об отказе в заключении) договора о предоставлении единовремен-

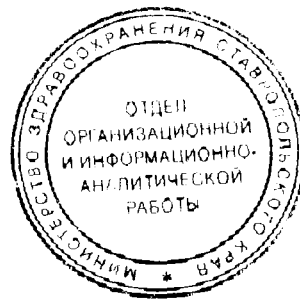
ной компенсационной выплаты медицинскому работнику согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2.5. Форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику согласно приложению 6 к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности министра



А.А. Пучков



Кобзаренко Юрий Николаевич	начальник отдела экономики и планирования министерства
Козлова Наталья Александровна	заместитель министра здравоохранения Ставро- польского края
Кузьменко Маргарита Павловна	заместитель министра здравоохранения Ставро- польского края
Намм Инна Вячеславовна	начальник отдела кадровой работы и образова- тельных медицинских учреждений министер- ства
Хурцев Константин Владимирович	главный врач ГБУЗ СК «Ставропольский крае- вой клинический онкологический диспансер»
Шалайко Татьяна Андреевна	главный врач ГКУЗ «Краевой детский санато- рий «Дружба» для больных легочным туберку- лезом», заместитель председателя Ассоциации врачей Ставропольского края

Исполняющий обязанности министра



А.А.Пучков

## Приложение 2

к приказу министерства  
здравоохранения  
Ставропольского края  
от 23 марта 2016 г. № 01-05/130

### ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по рассмотрению документов 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 Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавших на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта

#### I. Общие положения

1. Комиссия по рассмотрению документов 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 Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавших на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта (далее соответственно – комиссия, медицинский работник, договор) образуется в целях реализации Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в части предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом (Основным Законом) Ставропольского края, законами Ставропольского края, иными нормативными правовыми актами Ставропольского края, а также настоящим Положением.

#### II. Задачи комиссии

3. Комиссия осуществляет свою деятельность в целях решения следующих задач:

- прием и рассмотрение документов медицинских работников;
- принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику.

### III. Порядок формирования комиссии

3. Состав комиссии формируется из представителей министерства здравоохранения Ставропольского края (далее – министерство), профессиональных медицинских союзов и ассоциаций.

Комиссия состоит из председателя комиссии, заместителя председателя комиссии, секретаря комиссии и членов комиссии.

Председатель комиссии осуществляет руководство деятельностью комиссии.

Состав комиссии утверждается приказом министерства.

### IV. Организация работы комиссии

4. Заседание комиссии проводит председатель комиссии, в его отсутствие – заместитель председателя комиссии.

5. Секретарь комиссии:

регистрирует заявление в журнале регистрации заявлений на получение единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, форма которого утверждается приказом министерства;

обеспечивает подготовку материалов к заседанию комиссии;

информирует членов комиссии о месте и времени проведения очередного заседания комиссии не позднее, чем за 3 рабочих дня до дня заседания комиссии;

ведет протокол заседания комиссии и оформляет его в течение 3 рабочих дней после заседания комиссии;

разрабатывает проект приказа министерства о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, по форме утверждаемой приказом министерства;

в случае принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в течение 3 рабочих дней подготавливает проект письма в адрес медицинской организации, являющейся работодателем медицинского работника, с требованием о необходимости предоставления в адрес министерства сведений об изменении трудового договора (в части условий, устанавливающих обязанность медицинского работника работать в течение 5 лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников) или о прекращении трудового договора, заключенного между медицинским работником и медицинской организацией государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинская организация), до истечения 5-летнего срока действия трудового договора. Медицинская организация обязана уведомить об этом министерство в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора, заключенного

между медицинским работником и медицинской организацией, с указанием основания его прекращения;

осуществляет иные функции по обеспечению деятельности комиссии.

6. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости.

7. Комиссия правомочна принимать решения, если на ее заседании присутствует более половины членов комиссии. Решение считается принятым, если его поддерживает более половины членов комиссии от утвержденного состава.

Голосование проводится открыто. При равенстве голосов членов комиссии голос председательствующего является решающим.

Члены комиссии обладают равными правами и участвуют в заседании комиссии лично. В случае отсутствия члена комиссии на заседании комиссии он имеет право изложить свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменной форме и направить его в комиссию для учета его мнения при принятии решения комиссии.

#### V. Права комиссии

8. Комиссия имеет право:

принимать решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику;

запрашивать у медицинских организаций документы, материалы и информацию по вопросам, относящимся к ее компетенции.

Исполняющий обязанности министра



А.А.Пучков

Приложение 3

к приказу министерства здравоохранения Ставропольского края  
от 23 марта 2016 г. № 01-05/130

Форма

Министру здравоохранения  
Ставропольского края

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

заявление  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу Вас предоставить мне \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  
проживающей (ему) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(почтовый индекс, полный адрес в соответствии со сведениями о  
регистрации, указанными в паспорте)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан документ \_\_\_\_\_,  
единовременную компенсационную выплату, ИНН заявителя \_\_\_\_\_.

Сообщаю следующие сведения:

- 1) банковские реквизиты для перечисления единовременной компенсационной выплаты:
- наименование российской кредитной организации: \_\_\_\_\_
  - р/сч. российской кредитной организации: \_\_\_\_\_
  - л/сч. открытый в российской кредитной организации, для перечисления единовременной компенсационной выплаты: \_\_\_\_\_
  - ИНН российской кредитной организации: \_\_\_\_\_
  - КПП российской кредитной организации: \_\_\_\_\_
  - БИК российской кредитной организации: \_\_\_\_\_
- 2) контактный телефон: \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

С условиями, необходимыми для предоставления единовременной компенсационной выплаты, указанными в статье 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлении Правительства Ставропольского края от 17 февраля 2016 года № 56-п «О некоторых мерах по осуществлению в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников» ознакомлен.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

настоящим даю согласие министерству здравоохранения Ставропольского края, Ставропольскому краевому фонду обязательного медицинского страхования, Федеральному фонду обязательного медицинского страхования на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) в информационных системах министерства, Ставропольского краевого фонда обязательного медицинского страхования, Федерального фонда обязательного медицинского страхования Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации в целях выполнения обязательств, связанных с рассмотрением настоящего заявления и документов, указанных в настоящем заявлении, принятием решения о заключении (об отказе в заключении), заключением и исполнением договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику.

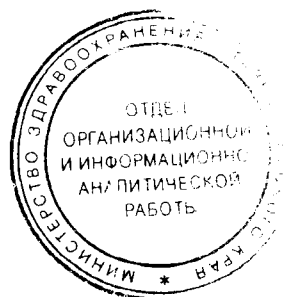
Согласие на обработку персональных данных действует бессрочно (с момента выдачи) или до его отзыва.

К заявлению приложены следующие документы (с указанием их реквизитов):

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в 1 экз.;
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в 1 экз.;
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в 1 экз.;
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в 1 экз.;
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в 1 экз.

(подпись заявителя)	(расшифровка подписи)	(дата)
(наименование должности лица, принявшего заявление)	(подпись)	(дата)

Исполняющий обязанности министра



А.А.Пучков

Приложение 4

к приказу министерства  
здравоохранения  
Ставропольского края  
от 23 марта 2016 г. № 01-05/130

Форма

ЖУРНАЛ

регистрации заявлений на получение единовременной компенсационной  
выплаты медицинских работников\*

№ п/п	Дата	Ф.И.О. заявителя	Список прилагаемых к заявлению документов	Ф.И.О. и наименование должности лица, принявшего заявление, его подпись	Примечание
1					
2					
3					
4					

\* Журнал должен быть прошит, пронумерован (сквозная нумерация) и скреплен печатью

Исполняющий обязанности министра



А.А.Пучков

## Приложение 5

к приказу министерства здравоохранения Ставропольского края  
от 23 марта 2016 г. № 01-05/130

Форма

### ПРИКАЗ

министерства здравоохранения Ставропольского края

О предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам

В соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Ставропольского края от 17 февраля 2016 года № 56-п «О некоторых мерах по осуществлению в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников» и на основании протокола заседания комиссии по рассмотрению документов медицинских работников в возрасте до 50 лет, имеющих высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавших на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта,

#### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отделу кадровой работы и образовательных медицинских учреждений министерства здравоохранения Ставропольского края уведомить в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты следующих медицинских работников:

- 1.
- 2.
- 3.

2. Отделу правового обеспечения министерства здравоохранения Ставропольского края заключить договоры с медицинскими работниками, указанными в пункте 1 настоящего приказа, в течение 10 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Пучкова А.А.

Министр

В.Н. Мажаров

## ПРИКАЗ

министерства здравоохранения Ставропольского края

Об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику

В соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Ставропольского края от 17 февраля 2016 года № 56-п «О некоторых мерах по осуществлению в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников» и на основании протокола заседания комиссии по рассмотрению документов медицинских работников в возрасте до 50 лет, имеющих высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавших на работу в сельский населенный пункт Ставропольского края, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта,

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отказать в предоставлении единовременной компенсационной выплаты поименованным в настоящем пункте медицинским работникам по следующим основаниям:

выявление недостоверных сведений, указанных в заявлении и (или) в документах;

несоответствие медицинского работника, подавшего заявление, требованиям, установленным постановлением Правительства Ставропольского края от 17 февраля 2016 года № 56-п «О некоторых мерах по осуществлению в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников» (*выбрать нужное*).

1.

2.

3.

2. Отделу кадровой работы и образовательных медицинских учреждений министерства здравоохранения Ставропольского края уведомить медицинских работников, указанных в пункте 1 настоящего приказа, в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Пучкова А.А.

Министр

В.Н. Мажаров».

Исполняющий обязанности министра



А.А.Пучков

Приложение 6

к приказу министерства  
здравоохранения Ставропольского  
края  
от 23 марта 2016 г. № 01-05/130

Форма

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты  
медицинскому работнику

г. Ставрополь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.

Министерство здравоохранения Ставропольского края (далее –  
министерство) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ лице

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и должность руководителя)

действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения  
Ставропольского края, утвержденного постановлением Губернатора  
Ставропольского края от 16 августа 2012 года № 564, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и должность медицинского работника)

(далее – медицинский работник), с другой стороны, именуемые совместно в  
дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о предоставлении  
единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (далее –  
Договор) о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1. Предметом настоящего Договора является предоставление  
единовременной компенсационной выплаты в размере 1 000 000 (один  
миллион) рублей медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на  
работу \_\_\_\_\_ в

\_\_\_\_\_  
(наименование сельского населенного пункта,

\_\_\_\_\_  
рабочего поселка Ставропольского края, медицинской организации

\_\_\_\_\_  
Ставропольского края и ее структурного подразделения)

\_\_\_\_\_  
(далее – медицинская организация).

II. Права и обязанности Сторон

2. Медицинский работник обязан отработать в течение 5 лет в сельском  
населенном пункте Ставропольского края, либо рабочем поселке

Ставропольского края, либо поселке городского типа в

(наименование

Медицинской организации)

по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором

(номер, дата заключения трудового договора)

заключенным медицинским работником с медицинской организацией (далее – трудовой договор).

3. В случае прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока действия трудового договора (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 обязан возвратить в течение 15 рабочих дней со дня прекращения трудового договора в бюджет Ставропольского края часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному медицинским работником периоду.

4. Министерство обязуется в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего Договора перечислить единовременную компенсационную выплату в размере 1 000 000 (один миллион) рублей на лицевой счет медицинского работника, открытый в российской кредитной организации.

5. Министерство вправе:

запрашивать у медицинского работника и его работодателя сведения о наличии между ними трудовых отношений;

проверять достоверность сведений и документов, представленных медицинским работником;

требовать возврата части единовременной компенсационной выплаты пропорционально неотработанному медицинским работником периоду, рассчитанной с даты прекращения трудового договора.

### III. Ответственность Сторон

6. В случае неисполнения медицинским работником обязанности, предусмотренной пунктом 2 настоящего Договора, в части изменения основного места работы на работу по совместительству или изменения условий продолжительности рабочего времени, медицинский работник обязуется возвратить в бюджет Ставропольского края часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты соответствующих изменений, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду, в течение 15 рабочих дней со дня соответствующих изменений.

7. В случае неисполнения медицинским работником обязанности, предусмотренной пунктом 3 настоящего Договора, медицинский работник обязуется уплатить в бюджет Ставропольского края неустойку в размере 0,1 процента от размера части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в бюджет Ставропольского края, за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного пунктом 3 настоящего Договора.

8. В случае выявления фактов представления медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения единовременной компенсационной выплаты, в том числе в случае установления фактов осуществления медицинским работником работы в соответствии с трудовым договором, но вне сельского населенного пункта Ставропольского края (рабочего поселка) (за исключением выездных форм работы), медицинский работник обязуется возвратить в бюджет Ставропольского края всю сумму полученной единовременной компенсационной выплаты, а также уплатить в бюджет Ставропольского края неустойку в размере 0,1 процента от размера единовременной компенсационной выплаты за каждый день пользования единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на лицевой счет медицинского работника, открытый в российской кредитной организации, до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в бюджет Ставропольского края).

#### IV. Прочие условия и порядок разрешения споров

9. Финансовое обеспечение единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в соответствии со ст. 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в 2016 году осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год, и средств бюджета Ставропольского края в соотношении соответственно 60 и 40 процентов (далее соответственно – ТФОМС СК, ФФОМС, межбюджетные трансферты). Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику при условии поступления средств иных межбюджетных трансфертов на счет министерства.

10. Подписание медицинским работником настоящего Договора является письменным согласием на обработку его персональных данных в информационных системах министерства, ТФОМС СК и ФФОМС.

11. Министерство обязуется принять меры по обеспечению сохранности персональных данных медицинского работника в информационной системе министерства.

12. В случае возникновения споров и (или) разногласий между Сторонами в связи с заключением, исполнением, изменением или расторжением настоящего Договора, Стороны принимают меры для разрешения их путем переговоров.

13. В случае невозможности урегулирования споров и (или) разногласий между Сторонами путем переговоров, они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации по месту нахождения министерства.

#### V. Заключительные положения

14. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

15. Настоящий Договор может быть изменен или дополнен по взаимному согласию Сторон в письменной форме. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительных соглашений, которые вступают в силу со дня их подписания Сторонами (если иное не установлено самими дополнительными соглашениями) и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

16. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### VI. Адреса и реквизиты Сторон

Министерство

355000, г. Ставрополь,  
ул. Маршала Жукова, 42/311

ИНН 2633005994  
КПП 263401001  
УФК по СК (Министерство финансов  
Ставропольского края, министерство  
здравоохранения Ставропольского  
края, 045.01.001.1)  
р/с № 40201810800000100001  
ГРКЦ ГУ Банка России по  
Ставропольскому краю г. Ставрополь  
БИК 040702001

Медицинский работник

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

ИНН заявителя:

Банковские реквизиты:

к/с: \_\_\_\_\_  
р/с: \_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_  
КПП: \_\_\_\_\_  
БИК: \_\_\_\_\_  
Лицевой сч. мед. работника:

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя)

В.Н. Мажаров  
(Ф.И.О.)

Исполняющий обязанности министра

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

А.А.Пучков

