



ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 05.02.2024 № 52

О внесении изменений в
постановление Администрации
Смоленской области
от 15.05.2023 № 225

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

Внести в постановление Администрации Смоленской области от 15.05.2023 № 225 «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 - 2026 годах единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения» (в редакции постановления Администрации Смоленской области от 03.08.2023 № 454) следующие изменения:

1) заголовок и пункт 1 после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;

2) в Порядке предоставления в 2024 - 2026 годах единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой

договор с областным государственным учреждением здравоохранения, утвержденном указанным постановлением:

- заголовок после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;
- пункт 1 после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;
- в пункте 2 слова «Департаментом Смоленской области по здравоохранению (далее также - Департамент)» заменить словами «Министерством здравоохранения Смоленской области (далее также - Министерство)»;
- в пункте 3:
 - абзац второй после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов», слово «Департаментом» заменить словом «Министерством»;
 - абзац третий после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;
 - абзац четвертый после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов», слово «Департаментом» заменить словом «Министерством»;
- пункт 4 после слова «фельдшерских» дополнить словом «здравпунктов»;
- в пункте 5 слово «Департаментом» заменить словом «Министерством»;
- в пункте 6:
 - в абзаце первом слово «Департамент» заменить словом «Министерство»;
 - в абзаце втором слова «приказом руководителя Департамента» заменить словами «правовым актом Министерства»;
- в пункте 6¹ слово «Департамент» заменить словом «Министерство»;
- в пункте 7:
 - в абзаце первом слово «Департаменте» заменить словом «Министерстве», слова «приказом руководителя Департамента» заменить словами «правовым актом Министерства»;
 - в абзаце втором слово «Департамент» заменить словом «Министерство»;
- в пункте 8 слово «Департаментом» заменить словом «Министерством», слова «приказом руководителя Департамента» заменить словами «правовым актом Министерства»;
- в абзаце третьем пункта 10 слово «Департамент» заменить словом «Министерство»;
- в пункте 12 слово «Департаментом» заменить словом «Министерством»;
- в абзаце первом пункта 13 слово «Департамент» в соответствующем падеже заменить словом «Министерство» в соответствующем падеже;
- в пункте 15 слово «Департамент» заменить словом «Министерство»;
- в пункте 16 слово «Департамент» заменить словом «Министерство»;
- приложение изложить в новой редакции (прилагается).

Губернатор
Смоленской области

В.Н. Анохин

Приложение
к Порядку предоставления в 2024 -
2026 годах единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам,
фельдшерам, а также акушеркам и
медицинским сестрам
фельдшерских здравпунктов и
фельдшерско-акушерских пунктов,
врачебных амбулаторий, центров
(отделений) общей врачебной
практики (семейной медицины),
являющимся гражданами
Российской Федерации,
не имеющим неисполненных
финансовых обязательств по
договору о целевом обучении,
прибывшим (переехавшим) на
работу в сельские населенные
пункты, либо рабочие поселки, либо
поселки городского типа, либо
города с населением до 50 тыс.
человек на территории Смоленской
области и заключившим трудовой
договор с областным
государственным учреждением
здравоохранения (в редакции
постановления Правительства
Смоленской области от 05.02.2024
№ 52)

Форма

ДОГОВОР
о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты

Г. _____

«__» _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Смоленской области, именуемое в
дальнейшем Министерство, в лице _____

(должность, Ф.И.О. руководителя)

исполнительного органа Смоленской области, осуществляющего исполнительно-распорядительные функции в сфере
здравоохранения на территории Смоленской области)

действующего на основании _____,
 (Положение о Министерстве)
 утвержденного _____,
 (правовой акт, его дата и номер)
 с одной стороны, и _____,
 (полное наименование областного государственного учреждения здравоохранения)
 именуемое в дальнейшем учреждение здравоохранения, в
 лице _____,
 (должность, Ф.И.О. руководителя областного государственного учреждения здравоохранения)
 действующего на основании _____,
 (Устав областного государственного учреждения здравоохранения)
 утвержденного _____,
 (правовой акт, его дата и номер)
 с другой 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 - трудовой договор), с третьей стороны, вместе именуемые в дальнейшем стороны, в целях реализации постановления Администрации Смоленской области от 15.05.2023 № 225 «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 - 2026 годах единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек на территории Смоленской области и заключившим трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения» (далее - постановление Администрации Смоленской области) заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

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

2. Права и обязанности сторон

2.1. Министерство вправе запрашивать и обрабатывать персональные данные медицинского работника в соответствующих информационных системах

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.

2.2. Министерство обязуется:

2.2.1. Предоставить медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату 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. Учреждение здравоохранения вправе запрашивать и обрабатывать персональные данные медицинского работника в соответствующих информационных системах в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ, а также запрашивать у медицинского работника иную информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.4. Учреждение здравоохранения обязуется:

2.4.1. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока, а также перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам уведомить Министерство в письменной форме не позднее дня, следующего за днем соответственно увольнения (с указанием основания прекращения трудового договора), перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

2.4.2. 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.

2.5. Медицинский работник вправе:

2.5.1. Запрашивать у Министерства и учреждения здравоохранения информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

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

2.6. Медицинский работник обязуется:

2.6.1. Отработать в учреждении здравоохранения в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на должности в соответствии с трудовым договором на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с

продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, при условии продления настоящего договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

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

2.6.3. По запросам Министерства и учреждения здравоохранения представлять информацию о своих персональных данных, необходимых для исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

3. Порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты

3.1. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику в размере _____
(сумма цифрами и прописью)

в течение 14 календарных дней со дня заключения настоящего договора.

3.2. Единовременная компенсационная выплата перечисляется Министерством 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 2.6.2 пункта 2.6 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 Министерства.

4.3. В случае неисполнения медицинским работником обязанности, предусмотренной подпунктом 2.6.2 пункта 2.6 раздела 2 настоящего договора, возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется Министерством 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 10 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 на территории 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. Медицинский работник возвращает часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода его на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

6.3. В случае увольнения медицинского работника в связи с призывом его на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) медицинский работник возвращает часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, или обращается в Министерство с просьбой о продлении срока действия настоящего договора на период неисполнения им функциональных обязанностей.

6.4. Возврат части единовременной компенсационной выплаты осуществляется в течение 30 календарных дней с даты прекращения трудового договора, перевода медицинского работника на другую должность или его поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам на счет Министерства, указанный в разделе 7 настоящего договора.

6.5. 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.

6.6. 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.

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

6.8. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон

<p>Медицинский работник:</p> <p>_____</p> <p>_____, (Ф.И.О., дата рождения)</p> <p>паспорт: серия _____ № _____, выданный _____, (кем выдан)</p> <p>_____, дата выдачи _____,</p> <p>адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____</p> <p>_____,</p> <p>адрес фактического проживания _____</p> <p>_____,</p> <p>контактный телефон _____, № счета _____</p> <p>_____ (наименование кредитной организации)</p> <p>_____ (Ф.И.О.)</p> <p>_____ (подпись)</p>	<p>Министерство:</p> <p>_____</p> <p>_____ (фактический, _____</p> <p>_____ юридический адреса, УФК, _____</p> <p>_____ наименование банка, _____</p> <p>_____ корреспондентский счет, _____</p> <p>_____ расчетный счет, ИНН/КПП, БИК)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ (должность, Ф.И.О., подпись)</p> <p>М.П.</p>	<p>Учреждение здравоохранения:</p> <p>_____</p> <p>_____ (фактический, _____</p> <p>_____ юридический адреса, УФК, _____</p> <p>_____ наименование банка, _____</p> <p>_____ корреспондентский счет, _____</p> <p>_____ расчетный счет, ИНН/КПП, БИК)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____ (должность, Ф.И.О., подпись)</p> <p>М.П.</p>
--	---	---