

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Чита

**Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Краснокаменск Забайкальского края в 2024 году**

В соответствии со статьей 44 Устава Забайкальского края, Правительство Забайкальского края **постановляет:**

утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), прибывшим (переехавшим) на работу в город Краснокаменск Забайкальского края.

Губернатор Забайкальского края А.М. Осипов

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Забайкальского края

**ПОРЯДОК**

**предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу**

**в город Краснокаменск Забайкальского края в 2024 году**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении и (или) договору о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, прибывшим (переехавшим) на работу в город Краснокаменск Забайкальского края в 2024 году и заключившим трудовой договор с государственным автономным учреждением здравоохранения «Краевая больница № 4» на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на текущий финансовый год (далее – медицинские работники, программный реестр должностей), утвержденный Министерством здравоохранения Забайкальского края (далее – уполномоченный орган).

2. Перечень вакантных должностей медицинских работников формируется на основе заявки государственного автономного учреждения здравоохранения «Краевая больница №4» исходя из сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроков ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов.

3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику однократно в размере 1 млн. руб.

4. Единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе о бюджете Забайкальского края на соответствующие цели на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных до уполномоченного органа как получателя средств бюджета Забайкальского края.

5. Медицинский работник для заключения с ним договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор о предоставлении выплаты) представляет в уполномоченный орган следующие документы:

1) заявление по форме, утвержденной уполномоченным органом;

2) копию паспорта;

3) копию диплома о высшем профессиональном образовании;

4) копию удостоверения (диплома) об окончании интернатуры (ординатуры) или копию свидетельства об аккредитации;

5) копию диплома о профессиональной переподготовке (при наличии);

6) копию сертификата специалиста (при наличии);

7) копию трудовой книжки, заверенной в установленном порядке работодателем, и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке;

8) копию трудового договора с медицинской организацией, подведомственной уполномоченному органу;

9) справку (иной документ) из кредитной организации с полными реквизитами счета, открытого на имя медицинского работника.

6. Документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, представляются медицинским работником лично с представлением оригиналов документов либо по почте заказным письмом (при этом представляются копии документов, заверенные отделом кадров медицинской организации, подведомственной уполномоченному органу, с которой медицинским работником заключен трудовой договор) и в день представления регистрируются в уполномоченном органе.

7. В течение 5 рабочих дней с даты регистрации документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, уполномоченный орган осуществляет проверку достоверности и полноты персональных данных и иных сведений, содержащихся в документах, представленных медицинским работником, после чего передает документы для рассмотрения в комиссию, образованную уполномоченным органом (далее – Комиссия).

Порядок работы и состав Комиссии утверждаются уполномоченным органом. Документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, рассматриваются на заседаниях Комиссии.

8. На основании протокола заседания Комиссии приказом уполномоченного органа принимается решение о заключении с медицинским работником договора о предоставлении выплаты либо об отказе в его заключении.

9. Медицинским работникам, в отношении которых принято решение о заключении договора о предоставлении выплаты, в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения направляется соответствующее уведомление, а также сообщается о необходимости прибыть в уполномоченный орган для заключения договора о предоставлении выплаты.

10. Единовременная компенсационная выплата предоставляется уполномоченным органом, заключившим с медицинским работником договор о предоставлении выплаты, по которому медицинский работник принимает обязательства:

1) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора о предоставлении выплаты на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора о предоставлении выплаты на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2) возвратить в бюджет Забайкальского края часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду, со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего 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 в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3) возвратить в бюджет Забайкальского края часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду, со дня прекращения трудового договора в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора о предоставлении выплаты на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

11. Договор о предоставлении выплаты заключается по форме, утвержденной уполномоченным органом.

12. Основаниями для отказа в заключении договора о предоставлении выплаты являются:

1) несоответствие медицинского работника требованиям, установленным настоящим Порядком;

2) непредставление (неполное представление) медицинским работником документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

3) представление неполных или недостоверных сведений, несоответствие представленных документов требованиям настоящего Порядка;

4) недостаточность бюджетных ассигнований, предусмотренных на соответствующие цели уполномоченному органу в бюджетной росписи на текущий финансовый год.

13. В течение 5 рабочих дней со дня принятия уполномоченным органом решения об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты медицинскому работнику направляется соответствующее уведомление.

Отказ в заключении договора о предоставлении выплаты может быть обжалован в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_