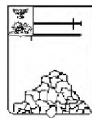


**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ**



**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ  
ЯКОВЛЕВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

( Двенадцатое заседание Совета депутатов первого созыва)

**РЕШЕНИЕ**

**« 31 » июля 2019 года**

**№7**

**О мерах социальной поддержки  
медицинских работников**

В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом Яковлевского городского округа, в целях реализации областного проекта «Управление здоровьем» Совет депутатов Яковлевского городского округа **решил:**

1. Утвердить порядок осуществления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ» (прилагается).

2. Настоящее решение опубликовать в газете «Победа» и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления Яковлевского городского округа.

3. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по социально-культурному развитию (Коновалова Н.В.).

**Председатель Совета депутатов  
Яковлевского городского округа**

**И.В. Бойченко**

**Утвержден  
решением Совета депутатов  
Яковлевского городского округа  
от «31 » июля 2019 года  
№ 7**

**ПОРЯДОК  
осуществления единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и  
ОГБУЗ «Томаровская РБ»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления средств на осуществление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ».

1.2. В настоящем Порядке используются следующие понятия и термины:

**Работодатель** – областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения: ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ».

**Медицинский работник** – физическое лицо в возрасте до 55 лет, которое имеет высшее или среднее специальное медицинское образование, сертификат специалиста, работает в ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ» (замещает штатную должность в размере не менее одной ставки) и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями.

**2. Условия и порядок предоставления единовременной  
компенсационной выплаты медицинским работникам ОГБУЗ  
«Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ»**

2.1. Право на получение единовременной компенсационной выплаты предоставляется медицинским работникам ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ»:

- в размере до 500 000 (пятисот тысяч) рублей имеющим высшее образование и заключившим с работодателем трудовой договор на срок не менее 5 лет;

- в размере до 200 000 (двухсот тысяч) рублей имеющим среднее специальное образование и заключившим с работодателем трудовой договор

на срок не менее 5 лет.

В указанный пятилетний срок не входят периоды отпуска по уходу за ребенком и неоплачиваемого отпуска за свой счет.

2.2. Положения настоящего Порядка не распространяются на медицинских работников, замещающих должности по совместительству.

2.3. Расходы на единовременную компенсационную выплату осуществляются медицинским работникам ОГБУЗ «Яковлевская ЦРБ» и ОГБУЗ «Томаровская РБ» за счет бюджета Яковлевского городского округа, утвержденного на текущий финансовый год и плановый период.

2.4. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается на основании письменного заявления медицинского работника на имя главы администрации Яковлевского городского округа после заключения трудового договора с работодателем и окончания испытательного срока, если такой срок установлен при приеме на работу.

2.5. Для получения единовременной компенсационной выплаты медицинский работник предоставляет в администрацию Яковлевского городского округа документы:

- 1) заявление по форме (приложение № 1) к настоящему Порядку;
- 2) ходатайство работодателя о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (с обязательством информирования об изменении трудовых отношений в трехдневный срок с момента наступления указанных обстоятельств), надлежащим образом заверенные копии штатного расписания и лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- 3) копию документа, удостоверяющего личность;
- 4) копию трудового договора с работодателем;
- 5) копию трудовой книжки;
- 6) копию документа об образовании.

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Копии вышеуказанных документов заверяются в установленном законом порядке или предоставляются в администрацию Яковлевского городского округа с предъявлением подлинников документов.

2.6. Администрация Яковлевского городского округа регистрирует в установленном порядке заявление с приложенным пакетом документов. Заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты рассматривается Комиссией по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам. Состав комиссии и порядок ее работы определяется распоряжением администрации Яковлевского городского округа. Комиссия по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в течение 30 дней со дня регистрации принимает решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в ее предоставлении.

2.7. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении

единовременной компенсационной выплаты являются:

- несоответствие медицинского работника, претендующего на получение выплаты, критериям, установленным в пункте 2.1. настоящего Порядка;
- непредставление документов, указанных в п. 2.5. настоящего Порядка, либо представление их не в полном объеме;
- предоставление медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты ранее;
- наличие в представленных документах недостоверных сведений.

В случае отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинский работник уведомляется в письменной форме в течение 10 рабочих дней со дня принятия комиссией решения об отказе. Уведомление направляется по адресу, указанному в заявлении о предоставлении выплаты, либо по просьбе заявителя выдается ему лично.

Решение об отказе в выплате может быть обжаловано в судебном порядке.

2.8. В течение 30 дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, между администрацией Яковлевского городского округа и медицинским работником заключается договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - договор) по форме согласно приложению к настоящему Порядку, предусматривающий:

а) обязанность медицинского работника в течение 5 лет работать по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с работодателем.

б) обязанности администрации Яковлевского городского округа перечислить медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в течение 30 дней со дня заключения указанного договора;

в) обязанности медицинского работника возратить единовременную компенсационную выплату в полном объеме в случае прекращения трудовых отношений до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктом 7 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), в бюджет городского округа в течение одного месяца с даты расторжения трудового договора;

г) обязанности медицинского работника возратить единовременную компенсационную выплату пропорционально отработанному времени в случае прекращения трудовых отношений до истечения 5-летнего срока по основаниям, предусмотренным пунктами 2, 5 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации, в бюджет городского округа в течение одного месяца с даты расторжения трудового договора;

д) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату

единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпунктах «в», «г» пункта 2.8 настоящего Порядка.

2.9 Администрация Яковлевского городского округа в срок, установленный договором, перечисляет денежные средства, на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации.

### **3. Порядок уведомления и возврата единовременной компенсационной выплаты**

3.1. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником или изменения условий заключенного трудового договора, медицинский работник обязан уведомить об этом администрацию Яковлевского городского округа не позднее трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора, с указанием основания его прекращения или изменения условий заключения договора.

3.2. В случае не возврата медицинским работником в добровольном порядке в месячный срок единовременной компенсационной выплаты в бюджет округа в полном объеме с даты расторжения трудового договора с работодателем, администрация Яковлевского городского округа обеспечивает взыскание данных средств в судебном порядке.